

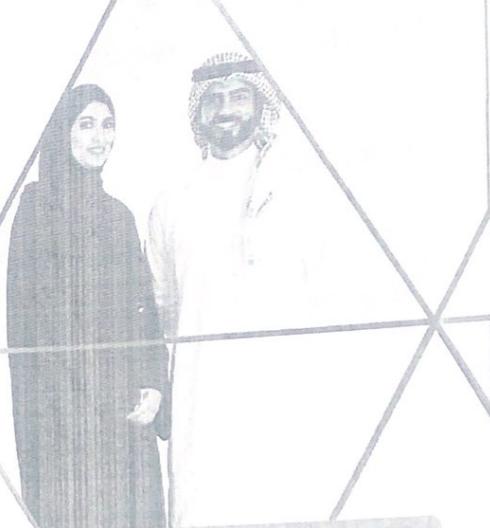


دويتشه الخليج للتمويل
Deutsche Gulf Finance

استمارة تمويل عقاري
نموذج اعرف عميلك (KYC)



ط.ب. 75370، الرياض | 11578 المملكة العربية السعودية
هاتف: +966112169500 | فاكس: +966112054736
enquiry@deutschegulf.com



الخبر

طريق القاعدة الجوية

جدة

شارع صارم - الخالية

الرياض

8002442233

الرقم المجاني



e



8002442233

www.deutschegulf.com



Instagram



Twitter

@Deutsche_gulf



دويتشه الخليج للتمويل
Deutsche Gulf Finance

نموذج الموافقة المبدئية

التاريخ:
الموافقة:

الموضوع : عرض مبدئي

السيد/هـ

المحترم/ة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

بناء على الطلب المقدم من قبلكم للحصول على تمويل عقاري ، نود احاطتكم بأنه بعد الدراسة المبدئية للطلب فإنه تم قبول الطلب مبدئياً، وذلك حسب التالي:

▪ مبلغ التمويل

▪ الرسوم الادارية

▪ هامش الربح السنوي

▪ مدة التمويل

▪ كلفة الأجل

▪ الشروط الاضافية:

▪ تقديم جميع المستندات الثبوتية التي سيتم طلبها.

▪ تقييم العقار من قبل الشركة.

▪ الموافقة النهائية.

أمل توقعكم في حال موافقتكم على العرض المبدئي المقدم و تقديم كافة المستندات الخاصة بالتمويل ليتم استكمال إجراءات رفع الطلب علماً أن العرض يعتبر مبدئي و قابل للتغيير حسب المعطيات المقدمة من طرفكم و الخاصة بدراسة الطلب.

شركة دويتشه الخليج للتمويل - مدير منطقة
التوقيع

مقدم الطلب: *علي ابراهيم*
التوقيع

*مطلوب إلزامي

نموذج أعرف عميلك

| تاريخ تقديم الطلب:

*الفرع:

المعلومات الشخصية للعميل

*رقم العقد

*رقم الطلب

*هل انت

عميل جديد

عميل قائم

*هل يوجد معاك متضامن؟
لا
نعم

*هل انت شخص مسجل ضريبي؟
لا
نعم

إذا كان الجواب نعم الرجاء ذكر الرقم الضريبي

في حال كان العميل قائم
يرجى كتابة رقم الطلب السابق

*توقيع العميل

*مطلوب إلزامي

المعلومات الشخصية للعميل

^{*}اسم المستفيد الثلاثي كامل

*رقم الهوية/رقم الاقامة

*مكان الإصدار * تاريخ الانتهاء * مكان الميلاد * تاريخ الميلاد

*الحالة الاجتماعية
أعزب متزوج أرمل مطلق

*هل تملك جنسية أخرى ؟
لا نعم

*الجنس
ذكر انثى

إذا كان الجواب نعم أذكرها

*طبيعة السكن الحالي

سكن خاص سكن الشركة سكن مع العائلة مستأجر

أذكر قيمة الإيجار السنوي بالريال سعودي

*التعليم
دون الثانوية

دكتوراه ماجستير بكالوريوس

*العنوان الوطني الحالي

رقم المبنى اسم الشارع رقم المدخل الرمز البريدي اسم المدينة رقم الوددة رقم اضافي

*رقم حساب المشترك

*رقم الجوال

*البريد الإلكتروني

*رقم العمل ثابت

*رقم هاتف ثابت

*ما هي وسائل الاتصال المناسبة لديك ؟ اختر وسليتين على الأقل
رقم جوال رقم الهاتف رقم العمل رسائل نصية

*ما هو الوقت المناسب للاتصال بك ؟

صباحا مساء

*هل ترغب في استقبال العروض والاعلانات من قبل الشركة ؟

لا نعم

*معلومات المعرفين

رقم الهاتف
رقم الهاتف

رقم الجوال
رقم الجوال

صلة القرابة
صلة القرابة

الاسم
الاسم

*توقيع العميل

معلومات التمويل العقاري

- * هل العقار المراد تمويله هو المسكن الاول
 لا نعم
- * هل تم إصدار شهادة مسكن أول من وزارة الإسكان
 لا نعم
- * هل العقار المملوک يحتوي على خمس وحدات سكنية فأكثر؟
 لا نعم
- * هل العقار المملوک يستخدم بشكل اساسي لأغراض غير سكنية؟
 لا نعم
- * هل العقار المملوک من العقارات المدروة للدخل؟
 لا نعم
- * المدينة التي يقع بها عقار العميل
 الفرض من التمويل

- * الغرض من العقار
 سكن خاص استثمار تجاري
- نوع العقار
 فيلا مكتمل البناء
 شقة غير مكتمل البناء
 عمارة سكنية مكتمل البناء
 ارض غير مكتمل البناء

معلومات المنتج

- إجارة شراء مباشر إجارة شراء وإعادت تأجير الإجارة
- سداد مدینونات التمویل العقاری التمویل بالقسط الثابت طوال مدة التمویل
- برنامج الدعم من وزارة الإسكان وصندوق التنمية العقارية


* توقيع العميل

* منطلب إلزامي

معلومات الوظيفة

* هل العميل على رأس العمل لا نعم * القطاع

متقاعد حكومي شبه حكومي بنك أعمال دره قطاع خاص * اسم جهة العمل

* المهن

* تاريخ التعيين

الرقم الوظيفي

* المسمى الوظيفي

* العنوان الوطني لجهة العمل

رقم المبنى اسم الشارع اسم الحي اسم المدينة الرمز البريدي

سنوات الخبره

التحويلة

رقم هاتف العمل
جهة العمل السابقة ان وجدت

صادب اعمال درة

* إلزامي إذا كان العميل فرد ومن ذوي الملاحة المالية او صاحب مؤسسة.

* نوع النشاط عدد الفروع الدول التي يتم التعامل معها

* الإيرادات السنوية بالريال السعودي

* حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة

* عدد الموظفين

* توثيق العميل

* مطلب إلزامي

معلومات العميل المالية

* الراتب الأساسي * بدل السكن الشهري * بدل النقل الشهري * بدلات أخرى

مليادي

شهري

* خصم التأمينات الاجتماعية / التقاعد
* تاريخ صرف الراتب

* هل لديك مصادر دخل أخرى؟
 لا نعم

* يرجى تحديد مصادر الدخل الأخرى وذكر الدخل المتوقع منها

* الدخل السنوي

ريل سعودي

* اقرار

أنا

وأنا أعيّن تماماً أن الشركة سوف تعتمد على المعلومات التي أقدمها، كما أعيّن أنني ملتزم بتحديد مصادر الأموال المستخدمة في أداء أي دفعه يتوجب أداؤها.

المعلومات البنكية الشخصية

* اسم البنك

اسم البنك

اسم البنك

طرق سداد القسط

حسم مباشر

امر مستديم

تحويل من أحد الحسابات المذكورة أعلاه

إيداع في أحد حسابات الشركة

* توقيع العميل

إذا كان لديك أي التزامات حالية أو متوقعة في المستقبل يرجده ذكرها

* هل لديك أي التزامات حالية ؟
 لا نعم

* نوع الالتزامات
 تمويل شخصي القسط الشهري

المدة المتبقية للتمويل القائم
 القسط الشهري المدة المتبقية للتمويل القائم

| | | | |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> أخرى أذكرها | <input type="checkbox"/> تمويل عقاري القسط الشهري المدة المتبقية للتمويل القائم | <input type="checkbox"/> تمويل سيارات القسط الشهري المدة المتبقية للتمويل القائم | <input type="checkbox"/> تمويل شخصي القسط الشهري |
| نفقات التأمين | أجور العمالة المنزلية | التعليم | الإسكان النقل |
| نفقات الاتصالات | | | الرعاية الصحية أي نفقات مستقبلية متوقعة عدد المعالين |

* النفقات الشهرية المتوقعة للعميل

نفقات الغذاء
الرعاية الصحية
أي نفقات مستقبلية متوقعة
عدد المعالين

مجموع المصاري الشهري بالريال السعودي
مجموع المصاري السنوية بالريال السعودي

أعباً من قبل العميل

| | | |
|--|-------------|---|
| نوع القرابة: | اسم الموظف: | * هل لدى العميل أي أقارب في الشركة ؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <small>نعم يرجى ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة</small> |
| اسم الجهة: | اسم المنصب: | * هل العميل يعمل في منصب حكومي أو سبق له العمل في منصب شبه حكومي ؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <small>نعم يرجى ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة</small> |
| اسم الجهة: | اسم الملقب: | * هل العميل يعمل في منصب شبه حكومي أو سبق له العمل في منصب شبه حكومي ؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <small>نعم يرجى ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة</small> |
| أو الأحجار الكريمة أو المعادن الثمينة) | | * هل قد سبق للعميل العمل في أي من المهن التالية؟ (محامي، محاسب،وكيل عقارات أو أعمال التجارة في الذهب <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <small>نعم يرجى ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة</small> |
| | | * هل العميل وصي أو وكيل على أحد ؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <small>نعم يرجى ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة</small> |
| | | * هل العميل شريك في أي مؤسسة غير ربحية ؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <small>نعم يرجى ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة</small> |
| | | * هل العميل مالك أو شريك في أي شركة من شركات التدوير (بما في ذلك الوكلات) ؟ <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <small>نعم يرجى ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة</small> |
| | | * هل العميل مالك أو شريك في الأعمال العقارية (بما في ذلك مكاتب الوساطة العقارية) <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <small>نعم يرجى ذكر التفاصيل في حال كانت الإجابة</small> |

* هل العميل مرتبط بشخص معرف سياسي براطمة دم أو صلة القرابة إلى الدرجة الثانية أو يستفيد من شخص سياسي من خلال شراكة حقيقة أو من خلال كيان اعتباري أو ترتيب قانوني؟
إذا كانت الإجابة نعم يرجح توسيع الآتي:

لا نعم
اسم الشخص المعروف السياسي
صلة القرابة بالعميل أو العلاقة التي تربطه بالعميل
الوظيفة

اسم الشخص المعروف السياسي
صلة القرابة بالعميل أو العلاقة التي تربطه بالعميل
الوظيفة

اسم الشخص المعروف السياسي
صلة القرابة بالعميل أو العلاقة التي تربطه بالعميل
الوظيفة

* اقرار مقدم الطلب

بهذا اقر صحة البيانات الواردة في استماراة الطلب وأخلي شركه دويتشه الذيل من أي ضرر أو مسؤولية ناتجه عن عدم صحة أو عدم مطابقة البيانات ، كما أفوض الشركة بالتحقق من أية مصادر تختارها.

توقيع العميل

* هل انت المستفيد الحقيقي من التمويل ؟
 لا نعم

وكيل أو حاصل على وكالة شرعية بالنيابة عن المستفيد
ال حقيقي وهو

* اقرار

اقر بان المستفيد الحقيقي من العقار هو رقم هوية
يكن المستفيد الحقيقي هو المستخدم الفعلي للعقار فعليه تقديم نسخة من هوية المستفيد الفعلي . كما
لا يدق للعميل الحقيقي التصرف بالسكن أو منحه أو تاجيره أو إهدائه لفرد من أفراد عائلته أو غيرهم دون الافقام
للشركة . وفي حالة اراد العميل أن يقوم بتغيير العقار لطرف ثالث يجب اخذ موافقة مسبقة من الشركة

توقيع العميل

هل يوجد طرف ثالث (للعميل + المتضامن)

| | | |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> نعم | <input type="checkbox"/> لا | الاسم |
| نوع العلاقة | الجوال | رقم الهوية/رقم الاقامة |
| مصدر الاموال | الجنسية | مكان الميلاد |
| | | اسم البنك |
| | | الاسم |
| نوع العلاقة | الجوال | رقم الهوية/رقم الاقامة |
| مصدر الاموال | الجنسية | مكان الميلاد |
| | | اسم البنك |
| | | الاسم |
| نوع العلاقة | الجوال | رقم الهوية/رقم الاقامة |
| مصدر الاموال | الجنسية | مكان الميلاد |
| | | اسم البنك |
| | | الاسم |

*أقرار

أن الإفصاح عن المصدر الحقيقي للأموال والغرض الفعلي من عملية إيداعها عند التعامل مع المؤسسات المالية التزام قائم يفرضه مقتضي النظام ومحبه، وخلاف ذلك يفضي إلى المساعدة الجزائية، كما أنه في حال تسلّمت مبالغ نقدية غير معلوم مصدرها من شخص لإيداعها في الشركة يعرضني للمساعدة الجنائية، كون مصدر المال المراد إيداعه قد يكون غير مشروع، كما أوفّق بعدم قبول أي تحويل أو سداد للمبالغ المستلمة من طرف ثالث إلا بعد التوقيع على نموذج سداد من قبل الطرف الثالث وتزويد الشركة بجميع المستندات الازمة للتأكد من مصدر الأموال والأشخاص المودعين قبل عمل أي تسديد للمبالغ وتسويتها.

*توقيع العميل

تعهد وتفويض الأطلاع والدرج على ملف العميل الائتماني لدى شركات المعلومات الائتمانية المرخصة

حيث إنني أرغب بـاستئجار عقار معين فـإنني اتعهد بأن المعلومات أعلاه صحيحة وتعتبر مكملة لبيان العقد بعد توقيعه وإذا ظهر غير ذلك تكون الأقساط المتبقية والمستحقة علىي في أي وقت مستحقة الدفع فوراً بـكاملها لـدويتشه الخليج وسوف أـنفديكم فوراً عند أي تغيير يطرأ على البيانات المذكورة وأقر أنا الموقـع أدناه على تزويد شركة دويتشه الخليج للتمويل بأـي معلومات أو بيانات تطلبـها منـي لـتأسيس حسابـي لدى الشركة أو لمراجعتـه و/أـو لإـدارـة وـافـوضـ الشـرـكـةـ بـأنـ تـصـلـ عـلـىـ ماـ يـلـزمـ أـوـ تـحـاجـجـ إـلـيـهـ مـنـ مـعـلـومـاتـ تـخـصـيـيـ أوـ تـخـصـيـيـ مـعـلـومـاتـ إـلـتـمـانـيـةـ مـرـخصـةـ فـيـ الـمـمـلـكـةـ وـتـوـافـقـ عـلـىـهـ دـوـيـشـهـ الـخـلـيـجـ كـمـاـ أـوـافـقـ عـلـىـهـ أـنـ تـقـضـ الشـرـكـةـ عـلـىـهـ الـمـعـلـومـاتـ الـخـاصـةـ بـيـ وـبـحـاسـبـيـ الـمـذـكـورـ أـوـ أـيـ حـسـابـ آـذـيـكـونـ لـدـيـهـ الـمـغـوضـ لـلـشـرـكـةـ السـعـودـيـةـ لـلـمـعـلـومـاتـ الـإـلـتـمـانـيـةـ وـأـيـ شـرـكـةـ الـإـلـتـمـانـيـةـ مـنـ خـلـالـ إـلـفـاقـيـةـ مـشـارـكـةـ الـمـعـلـومـاتـ وـأـوـ لـأـيـ جـهـةـ أـخـرىـ تـوـافـقـ عـلـىـهـ .

كـمـاـ أـوـكـدـ أـنـ اـسـتـمـارـةـ الـطـلـبـ هـذـهـ لـلـتـقـيـمـ وـلـاـ تـضـمـنـ الـدـصـولـ عـلـىـ الـتـمـوـيلـ الـمـطـلـوبـ ،ـ كـمـاـ أـوـافـقـ عـلـىـهـ قـرـارـاتـ الـلـجـانـ الـقـاضـيـةـ التـابـعـةـ لـمـؤـسـسـةـ الـنـقـدـ الـعـرـبـيـ الـسـعـودـيـ وـأـوـامـ سـلـطـاتـ مـخـتـصـةـ فـيـ الـمـمـلـكـةـ الـعـرـبـيـةـ مـنـهـاـ دـوـنـ دـصـرـ كـلـاـ مـنـ :

أـصـاحـابـ الـعـلـمـ ،ـ مـالـكـيـ الـأـرـاضـيـ الـمـحـاسـبـيـ الـمـسـؤـلـيـنـ الـمـصـرـفـيـنـ وـمـؤـسـسـاتـ الـتـموـيلـ .ـ

أـيـ مـكـتبـ اـسـتـشـارـاتـ قـانـونـيـةـ تـطـلـبـ مـنـهـ دـوـيـشـهـ الـخـلـيـجـ لـلـتـموـيلـ تـزـوـيدـهـ بـالـاـسـتـشـارـاتـ الـقـانـونـيـةـ ،ـ شـرـكـاتـ الـتـامـينـ كـمـاـ أـقـرـ وـأـتـعـهـدـ بـدـفـعـ الرـسـومـ الـادـارـيـ وـرـسـومـ الـتـقـيـمـ عـلـىـ النـوـحـ التـالـيـ :

مـبلغـ رـيـالـ كـرـسـمـ ثـمـنـيـنـ عـقـارـيـ مـنـ شـرـكـاتـ التـامـينـ الـمـعـتـمـدةـ لـدـيـكـمـ ،ـ وـلـاـ يـحـقـ لـيـ الـاعـتـرـاضـ عـلـىـ الـجـهـاتـ الـمـرـشـحـةـ لـلـتـقـيـمـ وـلـاـ يـحـقـ لـيـ الـمـطـالـبـ بـاـسـتـرـدـادـ الرـسـومـ فـيـ حـالـ رـفـضـ الـطـلـبـ مـنـ قـبـلـكـمـ أـوـ اـخـتـيـارـيـ بـعـدـ الـتـمـوـيلـ .ـ

مـبلغـ رـيـالـ كـرـسـمـ إـدـارـةـ مـقـابـلـ درـاسـةـ الـطـلـبـ وـالـقـيـامـ بـالـإـجرـاءـاتـ الـلـازـمـةـ ،ـ وـلـاـ يـحـقـ لـيـ الـمـطـالـبـ بـاـسـتـرـدـادـ الرـسـومـ فـيـ حـالـ رـفـضـ الـطـلـبـ مـنـ قـبـلـكـمـ أـوـ اـخـتـيـارـيـ بـعـدـ الـتـمـوـيلـ .ـ

كـمـاـ أـقـرـ وـأـتـعـهـدـ بـتـحـديـثـ كـافـةـ الـمـسـتـنـدـاتـ الـلـازـمـةـ (ـالـهـوـيـةـ الـوطـنـيـةـ -ـ نـمـوذـجـ تـحـديـثـ الـبـيـانـاتـ)ـ بـدـسـبـ الـقـوـاـينـ الـصـادـرـةـ ذـاـنـ الـعـلـاقـةـ وـالـعـقـدـ الـمـبـرـمـ مـعـ الـشـرـكـةـ .ـ

كـمـاـ أـفـوضـ الـشـرـكـةـ بـأـخـذـ كـافـةـ الـمـعـلـومـاتـ الـلـازـمـةـ مـنـ الـمـصـارـدـ الـمـتـابـعـةـ لـهـاـ لـتـحـديـثـ الـمـعـلـومـاتـ الـشـخـصـيـةـ وـلـلـتـحـقـقـ مـنـهـاـ .ـ

مـبلغـ التـمـوـيلـ الـمـطـلـوبـ

□ مصدر الدفعـةـ المـقدـمةـ

□ نوع التـموـيلـ □ منـ حـسـابـ جـارـيـ رقمـ

□ شـيكـ رقمـ

□ مدـفـوعـ منـ طـرـفـ ثـالـثـ يـرجـعـ تـعـيـةـ نـمـوذـجـ تـدوـيلـ منـ طـرـفـ ثـالـثـ

اسم مقدم الطلب
* التـوـقـيعـ

فيـ حالـ وـجـودـ مـتـضـامـنـينـ
الـسـمـ المـتـضـامـنـ اـ
الـتـوـقـيعـ

اسم المـتـضـامـنـ ٣ـ
الـتـوـقـيعـ

اسم المـتـضـامـنـ ٢ـ
الـتـوـقـيعـ

مـطـابـقـةـ التـوـقـيعـ مـنـ مـسـتـشـارـ الـتـموـيلـ

إقرار

أقر بأنني قد قرأت الشروط والأحكام الخاصة بالتمويل العقاري الذي توفره دوينته الخليج للتمويل مع علمي بأن للشركة الحق في إجراء أي تعديلات للشروط والأحكام قبل إبرام العقد، وأن المعتمد هو ما سبق التوقيع عليه عند إبرام العقد.

وأقر بأنني سوف أوجه كتاباً خطياً إلى دوينته الخليج للتمويل إذا طرأت أي تغيرات في الأوضاع الحالية أو الظروف الخاصة في الفترة ما بين التقدم بطلب التمويل العقاري والحصول على التمويل العقاري. وبهذا أعلن وأؤكد بأنني قد أفصحت عن جميع الإلتزامات المصرفية في حال وجودها والممنوعة لي من البنوك أو المؤسسات المالية الأخرى بغض النظر عما إذا تم إسقاطها أم لا.

أ. أواقة على أن دوينته الخليج للتمويل تحفظ حق الرفض لأي طلب دون الكشف عن الأسباب، كما أقر وأوافق على أن أي وثيقة تأمين تخضع لمعايير الموافقة الخاصة بشركة التأمين التي توفر تلك الوثائق.

بـ. تؤكد الشركة على مسؤولية العميل بعدم الإفصاح عن أي معلومات شخصية أو مالية لأي طرف آخر غير شركة دوينته الخليج للتمويل وذلك تحت أي ظرف من الظروف.

جـ. عدم الارتباط بالالتزامات المالية الأخرى مباشرة أو غير مباشرة مع أي جهة بعد الحصول على التمويل.

دـ. عدم وجود أي عيوب أو مخالفات لأنظمة الأمانات والبلديات في العقار وأو عدم القيام بها، وفي حال تبين خلاف ذلك فإني أتحمل كافة المسؤولية أمام الجهات ذات الاختصاص، إضافة إلى تحمل كافة الإلتزامات المادية والغرامات أو العقوبات التي تترب على ذلك دون أدنه مسؤولية على شركة دوينته الخليج للتمويل نتيجة لذلك والجز على أي مبالغ مقدمة من قبلكم مقابل ما تستحقه الشركة لإجراء مقاضاة بينهما.

هـ. أن العقار المطلوب إستئجاره مع الوعد بالتمليك يقع تحت مسؤوليتي وهو خالي من الموانع والشواغل والأعباء التي تعيق الإنقاء به، وأنني قد قمت بعمل الفحص الفني والهيكلاني على جميع أجزاءه الداخلية والخارجية وثبتت لي سلامتها من أي عيوب وأنتم كافة المسؤوليات في حال ظهور خلاف ذلك.

جـ. إكمال بناء العقار في حال عدم اكتماله وعلى نفقتني الخاصة وفي حال مخالفتي فإني أتحمل أي غرامات متعلقة بذلك.

دـ. إبطال وسداد جميع رسوم الخدمات من ماء وكهرباء وهاتف للعقار وغيره، إضافة إلى سداد ما قد يظهر على العقار من الإستخدام دون أدنه /مسؤولية أو مستقبلية أو أي التزامات أخرى لكاملا مدة التمويل، وأنتم أتم أعباء مالية نتجت عن سوء وفدي إجراء أي تعديل على العقار إلا بعد الحصول على شركة دوينته الخليج للتمويل والجهات ذات الاختصاص على الشركة.

هـ. في حال وجود متقدمين للطلب أو أكثر، فإننا نقر ونافق نحن الطرفين على الإلتزام بشكل منفرد ومجتمع بتسديد جميع مبلغ التمويل العقاري وأي رسوم، ونفقات أو عمولات قد تفرضها دوينته الخليج للتمويل أو أي طرف ثالث يتمثل في شركة وكالة تعمل بالنيابة عن دوينته الخليج للتمويل.

أـ. إلغاء شركة دوينته الخليج للتمويل عرضها للتمويل.

بـ. إبلاغ الجهات المختصة بحالة التزوير ورفع دعوى قضائية.

جـ. استئناف الشركة للرسوم الإدارية ورسوم التقيم.

دـ. تحويل العميل أي رسوم أخرى تحملتها الشركة على العقار دون أدنه مسؤولية تجدها الشركة.

في حال إلغاء عملية التمويل بمموافقة شركة دوينته الخليج للتمويل وجميع الأطراف الأخرى ذات العلاقة فسوف تقوم شركة دوينته الخليج للتمويل برد جميع المبالغ المدفوعة من قبل الأطراف المعنية أو ذوي العلاقة فقط بعد خصم التكاليف المستحقة لها.

*اسم مقدم الطلب
*التوقيع

في حال وجود متضامنين
اسم المتضامن ١
التوقيع

*مطابقة التوقيع من مستشار التمويل

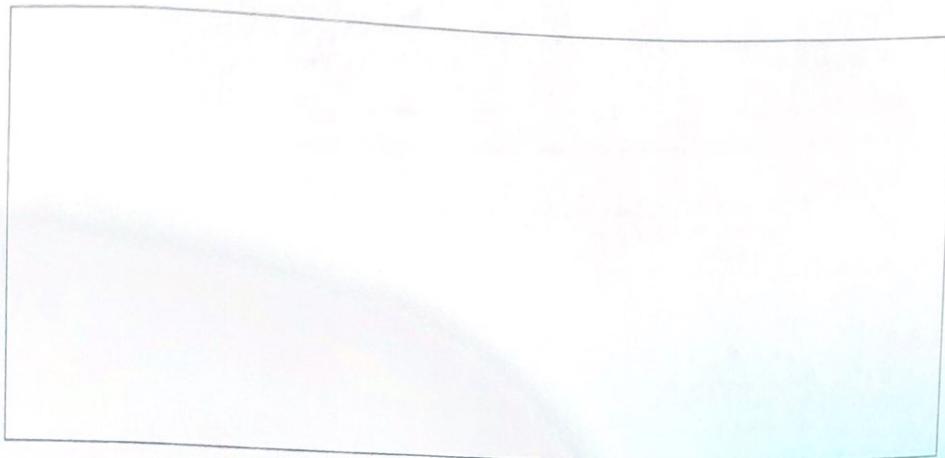
خليج دوينته

اسم المتضامن ٢
التوقيع

اسم المتضامن ٣
التوقيع

تاریخ اليوم / / م

نموذج صورة طبق الأصل (الهوية / الإقامة)



| |
|-------------------------------|
| اسم العميل الرباعي |
| رقم الهوية / الإقامة |
| مصدرها |
| تاريخها |
| تاريخ الإنتهاء |
| تاريخ الميلاد |
| اسم الكفيل (لغير السعوديين) |

أؤكد أنا العميل / على صحة معلومات الهوية أعلاه ، و لا مانع لدى من الاستفسار عن المسجل
الإئتماني الخاص بي

التاريخ التوقيع:

أصادق على صحة توقيع العميل أمامي وأصل بطاقة الاحوال / الإقامة :

| التوقيع | ثُم الموظف | اسم موظف المبيعات |
|---------|------------|-------------------|
| | | |



استبيان طبي

| | | | |
|----------------|-----------------|-------------------------|------------------------------|
| الاسم _____ | الجنس _____ | تاريخ الميلاد _____ | تفاصيل الوظيفة الحالية _____ |
| الطول سم _____ | الوزن كجم _____ | ضغط الدم الانساني _____ | الجنسية _____ |

| الرقم | السؤال |
|-------|---|
| 1 | هل لديك عقد تأمين على الحياة أو تكافل حالي مع شركتنا أو مع شركات تأمين أخرى أو مشغلي تكافل؟ إذا كانت الإجابة نعم ، فيرجى تقدّم التفاصيل باستخدام الجدول أدناه |

| نوع الوثيقة | عنوان النشطة | نوع الإصدار | اسم الشركة |
|-------------|--------------|-------------|------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

2. هل أنت حالياً غير قادر على العمل؟
 3. خلال السنوات الخمس الماضية ، هل تغير عليك العمل لأكثر من 30 يوماً متتابعاً؟
 4. هل تعاني أو سبق أن عانيت من أي من :
 (a) ارتفاع ضغط الدم ، آلام الصدر ، سكتة دماغية أو أية أمراض بالقلب أو الجهاز الهجري؟
 (b) سُخْنَم بالصداع أو أي نوع من المرضان أو الأورام أو أية أمراض بالدم؟
 (c) مرض السكري ، أو أية أمراض بالكلى ، الكبد أو المثانة؟
 (d) أية أمراض بالعظام أو الأسنان؟
 (e) أية أمراض بالمخاصل أو العصود الفقري؟
 (f) ضيق بالتنفس ، رو صدري ، التهاب شعري أو أية أمراض بالرئة أو الجهاز التنفسي؟
 (g) صرع ، إغماء (فقد الرغب الموقت) ، حالات صداع متكررة أو صمم عصبية؟
 (h) أي مرض ، إصابة أو اعتنة غير متكررة بآلتكم؟

- في حالة الإجابة بنعم الرجاء إعطاء التفاصيل عن (التاريخ ، المدة ، الملاج ، اسم الطبيب المعالج)
 5. هل سبق لك أن أسيبت بجرح خطير
 6. هل أجريت لك عملية جراحية لم يصحت بإجراء عملية جراحية؟
 7. هل تناولت أو هل تناولت أو تواجدت بأي مرض أو اضطراب؟
 8. هل تقدّم طلب المشورة الطبية أو الملاج أو إجراء أي اختبارات طبية؟
 9. هل شئت إستفادة بغيرهن نفس المانعة الشهيرة / الإيدز أو التهاب البذور C أو B أو C ، أو هل تم اختبارك / علاجك للأمراض الأخرى المترتبة عن طريق الاتصال الجنسي أو هل تقدّم نتيجة هذا الاختبار؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تقديم تفاصيل.
 10. هل قمت بتدخين أي سجائر خلال الـ 12 شهرًا الماضية؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تقديم تفاصيل.
 11. هل تناولت أي طعام في الزيارة أو المسعى؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، ذكر كم في اليوم؟
 12. هل تشرب الكحول؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، ذكر نوع وكمية الالومنيوم.
 13. هل توفّي أو عانى أي من والديك أو إخوته أو أخواتك من أمراض القلب أو الدورة الدموية أو المرضان أو مرض السكري أو أمراض الكلى أو الأضطرابات الوراثية قبل سن 65 إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى الإشارة أيضاً في أي عمر حدث هذا.

15. هل تنوّي المشاركة في نشاط خطير (مثل الغوص) أو الطيران بخلاف الركاب في الخدمات المجدولة؟
 16. هل تم رفض أو تأجيل أو قبول أي طلب للتأمين على حاليك (الحياة ، الحوادث ، الصحة) بشروط خاصة؟

يرجى إعطاء أدلة تفاصيل كاملة لأي إجابة بنعم ، بما في ذلك تاريخ ونوع أي نوع من أنواع المرض وعلاجه ، وأطباء استشاريون ، وأنواع الرياضة. استخدام ورقة منفصلة إذا لزم الأمر

أقر هنا بأنني بصحة جيدة بإسناده إذا ذكر ما عدا ذلك في البيان أعلاه
 هام: قبل التوقيع على هذا النموذج ، يرجى التحقق من أن الإجابات الواردة في هذا النموذج كاملة وصححة. إهمال أو إجابة غير صحيحة قد تبطل الوثيقة.

التاريخ _____

تكافل الراجحي

Al Rajhi Takaful



استبيان طبي

الاسم

تفاصيل الوظيفة الحالية

الطول

الوزن

سم

كم

الجنس

تاريخ الميلاد

الجنسية

الإثنى

الاعلى

ضغط الدم

| الرقم | السؤال | هل لديك عقود تأمين على الحياة أو تكافل حالية مع شركتنا أو مع شركات تأمين أخرى أو مشتملي تكافل؟ إذا كانت الإجابة نعم ، يرجى تفاصيل التفاصيل بالستخدام الجدول التالي |
|-------|--------|--|
| | | نوع الوثيقة نوع الوثيقة بيان الخطاب بيان الخطاب اسم الشركة |

نعم

لا

2. هل انت حالياً غير قادر على العمل؟
 3. خلال السنوات الخمس الماضية ، هل تغير عليك العمل لأكثر من 30 يوماً متتابعاً؟
 4. هل تعاني أو سبق أن عانيت من أي من :
 (a) ارتفاع ضغط الدم ، الامتصاص ، سكتة ماغوري أو اية امراض بالقلب لو الجهاز الدوروي؟
 (b) تضخم بالبعدد او اي نوع من المرطبات او الارواح او المثانة؟
 (c) مرض السكري ، او اية امراض بالكللي ، الكبد او المثانة؟
 (d) اية امراض بالمناعة او الامساخ؟
 (e) اية امراض بالمفاصل او العود الفقري؟
 (f) ضيق بالتنفس ، ربو مزدري ، التهاب شعفي او اية امراض بالرئة او الجهاز التنفسى؟
 (g) صرع ، إغماء (فقد الوعي الموقت) ، حالات صداع متكررة او صدمة صசبية ؟
 (h) اي مرض ، إصابة او اعاقه غير منعورة باعلي؟

- في حالة الإجابة بنعم الرجاء إعطاء التفاصيل عن (التاريخ ، المدة ، العلاج ، اسم/عنوان الطبيب المعالج)
 5. هل سبق لك أنة أنت مصبت ببروبي خفقية
 6. هل أجريت لك عملية هرمونية لم تحدث بأداء عملية جراحية ؟
 7. هل تناولت أو هل تناولت أو مواء لاي مرض أو اضطراب؟
 8. هل تناولت طلب المعرفة أو الملاجئ أو إجراء أي اختبارات طبية؟
 9. هل أشتراكك بغير ورق تفصي النهاية أو أي مرض أو التهاب الكبد B أو C ، أو هل تم اختبارك / علاجك للأمراض الأخرى المذكورة عن طريق التصال للجنسى أو هل تنتظر نتيجة هذا الاختبار؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى تقديم تفاصيل.
10. هل قمت بتدخين أي سجائر خلال الـ 12 شهر الماضية إذا كانت الإجابة بنعم ، ذكر كم في اليوم؟
 11. هل لديك أي خلل في الورنية أو المسمع؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، ذكر إلى أي مدى.
 12. هل تشرب الكحول؟ إذا كانت الإجابة بنعم ، ذكر نوع وكمية الوربة.
 13. هل توقي أو علاج أي من والديك أو آخرينك من أمراض القلب أو الدورة الدموية أو المسروطين أو مرض السكري.
 14. هل اعراض المثلث او الاختبارات الوراثية قبل من 65 إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى الإشارة أيضاً في أي عمر حدث هذا.
15. هل تؤدي المشاركة في نشاط خفيف (مثل الترحض ، أو الطريقان بخلاف الراكب في الخدمات الم狗ولة؟
 16. هل تم رفض أو تأجيل أو قبول أي طلب للتأمين على حيلتك (الحياة ، العوائل ، الصesse ، بشروط خاصة) يرجى إعطاء أدناه تفاصيل كاملة لأي إجابة بنعم ، بما في ذلك تاريخ ومدة أي نوع من أنواع المرض وعلاجه ، وأطباء استشاريون ، وأنواع الرياضة. استخدام ورقة منفصلة إذا لزم الأمر

أقر هنا بأنني بصحة جيدة باستثناء إذا ذكر ما عدا ذلك في البيان أعلاه
 هام: قبل التوقيع على هذا النموذج ، يرجى التحقق من أن الإجابات الواردة في هذا النموذج كاملة وصححة. إهمال أو إجابة غير صحيحة قد تبطل الوثيقة.

التاريخ

التوقيع

سٌـلٌـالـلـلـهـ يـعـزـزـهـ

١٢٦٤

١٢٦٤

المدخل الرئيسي ، بالتليوم ستر ، الطابق الثالث ، شارع البنين ، الميزان ، ٩٧٦ ، فاكس: ٩٧٦ ، ٤٧٥٠٤٧ ، المملكة العربية السعودية . هاتف: +٩٦٦ ١١ ٤٧٥٢٢١١ ; Fax: +٩٦٦ ١١ ٤٧٥٥٠١٧
 Head Office : Platinum Centre , 3rd Floor , Setteen Street , Al Malaz , P.O.Box 67791 , Riyadh 11517 , KSA . Tel. +966 11 4752211 ; alrajhitakaful.com
 Al Rajhi Co for Cooperative Insurance

شركة الواحد في التأمين التعاوني

نموذج إفصاح عرض تمويل عقاري للأفراد

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | بيان العميل | |
| | | اسم العميل | رقم الهوية الوطنية أو هوية المقيم |
| | | رقم الجوال | إجمالي الدخل الشهري |
| | | الرسبة/إجمالي التكاليف الائتمانية (إجمالي الدخل الشهري) (قبل تسلم التمويل) | نسبة إجمالي الدخل الشهري إلى إجمالي الدخل الشهري (قبل تسلم التمويل) |
| | | بيان التمويل | |
| | | مبلغ التمويل | (+) ملائمات الأجل |
| | | معدل النسبة السنوية (APR) | رسوم التقديم المقرابية |
| | | مبلغ الرغبة المقترض | التأمين |
| | | مدة العقد | في رسوم التأمين |
| | | عدد دفعات السداد | الرسوم الإدارية |
| | | مبلغ الدفعة الشهرية المقطوعة/الأجل | (-) إجمالي المبلغ المستحق سداد |
| | | مدة كل فترة الأجل بين/مقدم | كافحة الأجل المتاخرة... (%) |
| | | ٪ كافية الأجل الباقي* | التجهيزات |
| | | ٪ كافية الأجل المتاخر* | الدائنون لمبالغ الدفعات الشهرية دون مدة المدخر |
| | | ٪ كافية الأجل الباقي* | الدائنون لمبالغ الدفعات الشهرية طول مدة المدخر |
| | | ٪ كافية الأجل الباقي* | لشيخ العميل على فشله في تغطية الفرق بين كافية الأجل (أابت/منفياً) |
| | | بيان العقار | |
| | | نوع العقار شقة/فيلا/غيرها | |
| | | المدينة | |
| | | رقم العقار | موقع العقار |
| | | مكان إصدار العقار | مساحة الأرض |
| | | مساحة البناء* | جاهزية إيجار العقار السكن |
| | | عدد المغرفة* | غير العقار |
| | | مدة قيام العظور الصفار* | تفعيل الإطباع على هذا النموذج لا يدخله عن قراره خالص محدثات عدد التمويل وملحقاته إلا بمحض موافقة من المدين |

لتوقيع العميل بالاستلام في المكان (بالإيجار على كافة إسقاطاته)
(التي تم لا يلزم بالموافقة على، عدد التمويل)

لتوقيع الشخص المفوض بجهة التمويل والخاتم
وتحقيق فلزم بال捺م على حسب البيانات أعلاه ما لم يعين وجود معلومات مختلفة في تغيير ظروف العميل)