

إقرار العميل:

المحترمين

إلى المكرمين/ الشركة العقارية المطورة للتمليك والإدارة

أقر بأنني اطلعت على مواصفات العقار أعلاه وعابنته المعاينة النافية للجهالة شرعاً لنية الاستئجار بعد شرائكم له، وأقر بصحة بيانات العقار المذكورة أعلاه.

١٠١٣٠٩٠٦٩	رقم بطاقة الأحوال المدنية:	عاشق موسى العطيبة	اسم العميل
/ /	التاريخ:	ع	التوقيع:

خاص بالشركة:

المكرمين: (مالك العقار)

نفيدكم باطلاعنا على عرضكم المذكور أعلاه، ونخطركم بأننا اشترينا منكم العقار المذكور أعلاه بالثمن المذكور. ولنا الخيار حسبما ذكرتم وذلك قبل دفع ثمن العقار.

الشركة العقارية المطورة للتمليك والإدارة

الموظف المختص: _____

التوقيع: _____

التاريخ: / /

الختم:

طلب شراء مسكن:

التاريخ:/...../..... رقم الطلب:
أرجو الموافقة على طلبي هذا وفقاً للبيانات الموضحة أدناه:

المعلومات الشخصية:

الاسم الرباعي:

تاريخ الميلاد:

الجنس: ذكر أنثى

الحالة الاجتماعية: متزوج أعزب

عدد الأشخاص الذين تمولهم:

المستوى التعليمي: دكتوراة ماجستير جامعي

دبلوم ثانوي أخرى:

العنوان: المدينة: الحي:

الشارع: رقم المنزل:

صندوق البريد: الرمز البريدي:

الاتصال: جوال: تلفون:

بريد إلكتروني:

مرفق: ١ تلفون/جوال:

٢ تلفون/جوال:

٣ تلفون/جوال:

المعلومات المالية:

نوع العمل: متقاعد مدني عسكري هيئة حكومية قطاع خاص

جهة العمل: المدينة:

جهة التقاعد:

تاريخ التعيين: مدة الخدمة:

المدير المباشر: تلفون/العمل:

مقدار الدخل الشهري: ريال الرتبة/المرتبة:

اسم البنك:

إقرار العميل:

رقم الأبيان:

مقدار الدخل الإضافي: مصدره: إيجارات استثمارات

هل سيكون هذا هو مسكنك الأساسي: نعم لا والفرض منه:

هل أنت مستأجر: لا نوع السكن الحالي:

نعم وقيمة الإيجار السنوي هي: ريال

نوع المسكن الذي تريد:

شقة فيلا عمارة أرض

عمر المسكن: سنة

قيمة العقار: الدفعة المقدمة:

مدة التمويل: سنة

أقر بأن جميع البيانات الواردة بهذا الطلب صحيحة وهي ملزمة لي ومكتملة لبتود العقد بعد توقيعه عند الموافقة النهائية من قبلكم، وأفوضكم بالاتصال بي وبالمعرفين والتأكد من صحة المعلومات. هذا وأوافق على تزويد شركة دار التمليك بأي معلومات أو بيانات تطلبها مني لتأسيس حسابي لدى الشركة و/ أو لراجنته و/ أو لإدارته، وأفوض الشركة بأن تحصل على ما يلزم أو تحتاج إليه من معلومات تخصني أو تخص حسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لديهم من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة). كما أوافق على أن تتصح الشركة عن المعلومات الخاصة بي وبحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى المفوض للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية من خلال اتفاقية مشاركة المعلومات و/ أو لأي جهة أخرى توافق عليها مؤسسة النقد العربي السعودي (ساما). وأن دار التمليك غير مسؤولة عن أي اتفاق مسبق بين مقدم الطلب والغير أياً كان نوعه وليس لها علاقة بأي دفعات نقدية مستوفاة بينهما.

الالتزامات الائتمانية والمصاريف الرئيسية للعميل

يرجى ذكر جميع الالتزامات الائتمانية تجاه الممولين (البنوك و شركات التمويل) و مؤسسات الإقراض الحكومية المتخصصة و أي التزامات ائتمانية أخرى (التي قد لا تظهر على تقريركم الائتماني) مثل القروض من جهة العمل أو الأصدقاء و الأقارب أو غيرها من التمويلات.

اسم الجهة ونوع الائتمان	الدفعة الشهرية والدفعة الأخيرة (إن وجدت)	المبلغ المتبقي

الاسم:

التوقيع:

اسم الموظف: الرقم الوظيفي:

التوقيع: ختم الفرع:

مصدر الطلب:



أوافق أنا السيد / السيدة على تصوير مستندات إثبات الهوية لاستخدام البنك الأهلي التجاري وأقر بصحة المستند وعلى هذا جرى التوقيع أعلاه.

I authorize NCB to get a copy of my Original Identification Card, by signing at the bottom.

رقم الهوية: ID# ١٠٠١٣٠٩٠٦٩

توقيع العميل - customer signature

Source: المصدر: Exp: ١٤٤٣/١١/٠٣ تاريخ الانتهاء:

Date of issue: ١٤٣٧/٠٢/١٩ تاريخ الاصدار:

Date of birth: ١٣٩٥/٧/٠١ تاريخ الميلاد:

رقم ونوع الوثائق	رقم الملات الخاصة (إن وجد)	تم طبق الأصل
------------------	----------------------------	--------------

نموذج إستعلام

The National Commercial Bank
CFSG-Consumer Finance Services Group
Operation Department

المحترمين

السادة / البنك الأهلي التجاري
مجموعة خدمات تمويل الأفراد
دائرة العمليات

Dears,,

Kindly we are seeking you to provide us a pre-approval for the home finance program as per the following details:

بعد التحية،،
الرجاء تزويدنا بموافقة مبدئية لبرنامج التمويل العقاري حسب
البيانات التالية:-

Customer Name\.....

اسم المستأجر / عائشة موسى علي العتيبة

ID/Iqama Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم بطاقة الأحوال / الإقامة

١	٠	٠	١	٣	٠	٩	٠	٦	٩
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Branch Number.....

Source Code

Fax Number ()

رقم الفرع 999 (التمويل العقاري)

رقم المندوب

رقم الفاكس)

Customer authorization:

I hereby authorize the Bank to collect from and/or to disclose to Saudi Credit Bureau (SIMAH) or any appropriate third parties (which can include other credit bureaus) such information as the Bank may require to open, review and/or administer my account(s) with the Bank.

أقرار العميل:
أقر بأحقية البنك في الحصول على أي معلومة والإفصاح عن
معلوماتي المقدمة ومناقشتها ومراجعتها مع الشركة السعودية
للمعلومات سمه أو لدى أي جهة أخرى يراها البنك مناسبة.

Customer Signature

--

توقيع العميل

<u>ع</u>

Note:

Pleas attach a clear ID/Iqama with this form in order to get a pre-approval.

ملاحظة:
الرجاء إرفاق صورة الهوية/الإقامة مدون عليها البيانات مع
هذا النموذج للحصول على الموافقة المبدئية وإرسال
المستندات لدائرة العمليات على الفاكس رقم 6443111.

لاستخدام دائرة العمليات

نتيجة الاستعلام عن العميل في نظام سمه:-

○ سجل العميل الائتماني جيد

○ سجل العميل الائتماني غير جيد

○ إجمالي مبلغ الأقساط الشهرية)

(ريال

القرار:-

○ نوافق على منح العميل موافقة مبدئية.

○ لا نوافق على منح العميل موافقة مبدئية بسبب:-

○ سجل العميل الائتماني

○ رقم الهوية خطأ

البنك الأهلي التجاري



الاسم : عاسية موسى علي العطية .

كامل مبلغ القرض :

تاريخ الميلاد : ١٣٩٥/٧/١ -

الجنس : أنثى

المهنة : ماعه أداري .

الطول : ١٦٤ سم

الوزن : ٧٠ كغ

هل سبق وأنك قد عانيت خلال السنوات العشر الماضية من أي مرض خطير/مزمن، حالات إعاقة، أو إصابات ناتجة عن حوادث؟ هل تم تقييم النصائح لك أو معالجتك من قبل طبيب نتيجة هذه الظروف؟ أو هل تناولت أية أدوية لمعالجة مثل هذه الأمراض أو العطل (مثل: أمراض القلب، السكتة الدماغية، ارتفاع ضغط الدم، السرطان، أمراض الرئة، فشل كلوي، ارتفاع مستوى الدهون، زرع الأعضاء، تصلب الأنسجة المتعدد، ارتفاع سكر الدم، فيروس نقص المناعة البشرية (إتش آي في) (أو الإيدز، شلل نصفي، كآبة أو أية اضطرابات نفسية أخرى، ألم في الظهر، تصلب الشرايين، روماتيزم، أمراض الحساسية، اضطراب الرؤية أو السمع؟

نعم لا

خلال العامين الماضيين هل كنت غير قادر على أداء عملك/ مهنتك بشكل طبيعي لأكثر من ٤ اسابيع متواصلة أو هل انت حاليا غير قادر على أداء عملك/ مهنتك؟

نعم لا

هل تعاني من أية إعاقات جسدية مثل العاهات الخلقية أو التشوهات ، اعاقات وظيفية للمعضلات ، ونظام الهيكل العظمي أو المفاصل ، والأمراض المهنية ، وضعف الرؤية ، وعواقب العمليات الجراحية والحوادث والإصابات أو التسمم ؟

نعم لا

موظف البنك الأهلي:

اسم العميل: عاسية موسى علي العطية .

التوقيع:

التوقيع: ع

التاريخ:

التاريخ: ١٤٤٢/٥/٢٣ -

إقرار

أقرأنا الموقع أدناه بموجب هذا أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وان البنك الاهلي له الحق في التأكد من صحة هذه المعلومات وتبادلها مع البنوك الأخرى وكذلك مع الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية أو أي شركة ائتمانية أخرى، كما أتعهد بدفع مبلغ وقدره (5000 ريال سعودي) كرسوم لطلب تمويل عقاري .

كما أؤكد علمي بأن إستمارة الطلب هذه هي للتقييم فقط ولا تضمن حصولي على التمويل المطلوب، كما أوافق على قبول قرارات لجنة تسوية النزاعات المصرفية التابعة لمؤسسة النقد وأي سلطات مختصة في المملكة العربية السعودية وذلك في نشوء أي نزاع أو خلاف .

أسم العميل: حاشية موسى علي العطية

رقم بطاقة الأحوال: ١٠٠١٣٠٩٠٦٩

تاريخ البطاقة: / /

الفرع:

مكان الإصدار: الرياض

أسم الموظف:

رقم حساب العميل:

توقيع الموظف:

توقيع العميل: ع