



الهوية الوطنية
رقم السجلة ٣



المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

عزيزة بنت يحيى بن صالح مجرشي

MAJRASHI, AZIZAH YAHYA S

الرقم : ١٠١٠٢٥١٤٦٨ : ١٠١٠٢٥١٤٦٨

تاريخ الميلاد : ١٤٠٢/١٠/١٦ هـ : ٠٥/٠٨/١٩٨٢

تاريخ الانتهاء : ١٤٥٦/٠٢/٠٩ هـ : ٢٨/٠٤/٢٠٣٤

مكان الميلاد : تبوك



1010251468

↑ ↗

نموذج المترضمين

طلب تمويل الأفراد



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



الرياض | شارع البهام سعدون بن ميصل - الصحافة

جدة | شارع صاري - النادرة

الخبر | طريق القاعدة الجوية

8002442233

masarfinance.com

@masarfinance

تاریخ تعبیة النموذج ٢٤/١٢/٢٠٢١
رقم الطلب:

* جميع المعلومات والبيانات تعتبر الزامية و يجب تعبئتها. وفي حال عدم توفرها يكتب لا يوجد. النسخة الأولى 2024.

معلومات المترافق ١

نوع الموسيقى: هوية وطنية جواز سفر إقامة

الاسم الكامل **فهد بن حسين حمود**

رقم الهوية/إقامة/جواز سفر **١١٣٨٨٤٥٧٩**

الجنس: ذكر أنثى

السكن الحالي: ملك إيجار أخرى

مكان الميلاد **سود** تاريخ الميلاد **١٤٤٤/٦/١٩**

الحالة الاجتماعية **عمر** هاتف المنزل **٠٥٦٣٧٩٩٥٤٦**

العنوان الوطني **٨٩٦٦** رقم الوحدة **٨٩٦٦**

المدينة **الرياض - برج** الرمز البريدي **٥٢٣٨**

الحي **الفايزية** الرقم الإضافي **٤٢٢٨**

الجنسية **سعودي** تاريخ النتهاء **٤٢٢٨**

مكان الاصدار **بريدة** رقم الجوال **٠٥٦٣٧٩٩٥٤٦**

البريد الإلكتروني **FAS ALFAZAH@GMAIL.COM** اسم معرف

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر الرقم الضريبي هل انت شخص مسجل ضريبيا؟

لا نعم

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل هل سبق وأن قامتم بأي مؤسسة مالية برفض إنشاء أو استمرار العلاقة معكم؟

لا نعم

معلومات جهة العمل والدخل الشهري

تصنيف العميل:

قطاع خاص

الرتبة العسكرية

قطاع عسكري

قطاع حكومي

أخرى

متلاع

صاحب مهنة حرة

هاتف العمل

عدد سنوات الخدمة

المنصب

اسم جهة العمل

البريد الإلكتروني

تاريخ الالتحاق بالعمل الحالي

التدويبة

الصافي

البدلات

إجمالي الدخل الشهري: أساسى

المدينة

تاريخ الاستحقاق

لا

هل يوجد دخل إضافي: نعم

نوع الدخل الإضافي

في حال كانت الاجابة نعم نرجو تعبئة الخانات:

تاريخ الاستحقاق

إجمالي الدخل الإضافي الشهري

بدلات أخرى

توقيع العميل

صاحب اعمال حرة

نوع النشاط	رقم السجل التجاري	اسم المنشأة
حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة		الإيرادات السنوية
الدول التي يتم التعامل معها		عدد الموظفين

الالتزامات المالية

هل يوجد إلتزامات مالية لجهات تمويلية أو مؤسسات مالية أو التزامات لدى جهة العمل أو الأقارب؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل لا

٣٧٤٩٢٧٣	إجمالي مبلغ التمويل	اسم الجهة
٩٧٢ - ٨٦٦	الأقساط	إجمالي مبلغ الحد الائتماني للبطاقات الائتمانية

نموذج إفصاح المصروفات الشهرية

مصاريف المواد الغذائية	مصاريف النقل	عدد المعالين
مصاريف التعليم	مصاريف الرعاية	عدد العمالة
أي مصروفات أو إلتزامات أخرى		مصاريف الفواتير

التعاملات المالية التجارية والاستثمارية

هل يوجد لعميل أي منتجات تمويلية مع شركة مسار النمو للتمويل؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجو ذكر رقم الطلب/العقد لا نعم

المعلومات الاقتصادية - العناية الواجبة

1. هل أنت شخص ذو صفة سياسية أو مسؤول في إحدى المؤسسات أو الشركات الحكومية أو الجهات القضائية أو تشغل منصب دينامي أو عسكري رفيع؟ لا نعم

2. هل العميل مرتبط بشخص معرف سياسي برياطنة دم أو صلة القرابة الى الدرجة الثانية أو يستفيد من شخص سياسي من خلال شراكة حقيقة أو من خلال بيان اعتباري أو ترتيب قانوني؟ لا نعم

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل: اسم الشخص المعروف السياسي
الوظيفة

*المقصود بالأقارب وهم: القرابة من الدرجة الأولى (الاب و الأم و الجد و الجدة وان علو) والدرجة الثانية (الولد وأولادهم وإن نزلوا).

3. هل يوجد لعميل تعامل مع بنوك خارج المملكة؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل لا نعم

عدد البنوك

العملة

المدينة

الدولة

التقدير الإجمالي للتعامل الشهري

توقيع العميل

4. هل لدى العميل أي أقارب في الشركة؟

نعم لا
اسم الموظف

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

نوع القرابة

5. هل العميل يعمل في منصب شبه حكومي أو سبق له العمل في منصب شبه حكومي؟

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

نعم لا
اسم المنصب

اسم الجهة

6. هل قد سبق للعميل العمل في أي من المهن التالية؟ (محامي، محاسب، وكيل عقارات أو أعمال التجارة في الذهب أو الأحجار الكريمة أو المعادن الثمينة).

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

نعم لا

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

7. هل العميل شريك في مؤسسة غير ربحية؟

نعم لا

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

8. هل العميل مالك أو شريك في أي شركة من شركات التحويل (بما في ذلك الوكلان)؟

نعم لا

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

9. هل العميل مالك أو شريك في الأعمال العقارية (بما في ذلك مكاتب الوساطة العقارية)؟

نعم لا

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

10. هل أنت المستفيد الحقيقي من التمويل؟

نعم لا

الحضور في العميل

معلومات المتضامن 2

نوع الهوية: هوية وطنية جواز سفر إقامة

الاسم الكامل **فهد بن محمد بن سعيد**

رقم الهوية/إقامة/جواز سفر **١١٣٨٤٥٧٥**

الجنس: ذكر أنثى

السكن الحالي: ملك إيجار أخرى:

مكان الميلاد **سعود** تاريخ الميلاد

٢٠٢٢/٦/١٩ رقم إضافي **٠٥٢٣٧٩٩٠٤٤** الحالـة الاجتماعية **أعزـب**

٩٩٨١ رقم المعيـنـي **٨٩٦٦** رقم الـوـدـدـة العنـوان الـوطـنـي **الـعـاـمـرـيـة**

٨٩٦٦ الشـارـع الرـمـز البرـيدـي **٥٣٣٨٣** المـدـيـنـة **الـعـصـمـعـ - بـرـيدـة**

٥٠ العـاـمـرـيـة صـبـرـيـة **٤٤٨** الرـقـم الـإـضـافـي **الـعـاـمـرـيـة** الجنسـيـة **سـعـودـيـ**

٤٤٨ تـارـيخ الـإـنـتـهـاء رقمـالـجـوـال **٥٦٣٧٩٩٠٤٤** مـكـانـالـاصـدار **بـرـيدـة**

٤٤٨ رقمـالـجـوـال **٥٦٣٧٩٩٠٤٤** البرـيدـالـإـلـكـتـرـوـني **الـعـاـمـرـيـة**

٤٤٨ تـارـيخ الـإـنـتـهـاء رقمـالـجـوـال **٥٦٣٧٩٩٠٤٤** مـكـانـالـاصـدار **بـرـيدـة**

٤٤٨ رقمـالـجـوـال **٥٦٣٧٩٩٠٤٤** البرـيدـالـإـلـكـتـرـوـني **الـعـاـمـرـيـة**

توقيع العميل

السكن الحالي: ملك إيجار أخرى: **سكن حكومية**

رقم جوال معرف

اسم معرف

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر الرقم الضريبي

هل انت شخص مسجل ضريبياً؟

لا نعم

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

هل سبق وأن قامت أي مؤسسة مالية برفض إنشاء أو استمرار العلاقة معكم؟

لا نعم

معلومات جهة العمل والدخل الشهري

تصنيف العميل:

قطاع خاص

الرتبة العسكرية

قطاع عسكري

قطاع دعومي

آخر

منتقاعد

صاحب مهنة حرة

هائف العمل

عدد سنوات الخدمة

المنصب

اسم جهة العمل

البريد الإلكتروني

تاريخ اللتحاق بالعمل الحالي

الدولة

الصافي

البدلات

إجمالي الدخل الشهري: أساسى

المدينة

تاريخ الاستحقاق

هل يوجد دخل إضافي: لا نعم

في حال كانت الاجابة نعم نرجو تعبئة الخانات: نوع الدخل الإضافي

تاريخ الاستحقاق

إجمالي الدخل الإضافي الشهري

بدلات أخرى

صاحب اعمال حرة

اسم المنشأة

نوع النشاط

رقم السجل التجاري

حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة

الإيرادات السنوية

الدول التي يتم التعامل معها

عدد الموظفين

الالتزامات المالية

هل يوجد إلتزامات هالية لجهات تمويلية أو مؤسسات مالية أو التزامات لدى جهة العمل أو الأقارب؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

لا نعم

إجمالي مبلغ التمويل

اسم الجهة

الأقساط

إجمالي مبلغ الحد الشهري للبطاقات الائتمانية

نموذج إفصاح المصروفات الشهرية

مصاريف المواد الغذائية

مصاريف النقل

عدد المعالين

توقيع العميل

عدد العمالة	مصاريف الفواتير	مصاريف الرعاية	مصاريف التعليم				
<input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم			أي مصروفات أو ألتزامات أخرى				
<h3>التعاملات المالية والتجارية والاستثمارية</h3> <p>هل يوجد للعميل أي منتجات تمويلية مع شركة مسار النمو للتمويل؟</p> <p>في حال كانت الإجابة نعم يرجو ذكر رقم الطلب/العقد</p>							
<h3>المعلومات الإقتصادية - العناية الواجبة</h3> <p>1. هل أنت شخص ذو صفة سياسية أو مسؤول في إحدى المؤسسات أو الشركات الحكومية أو الجهات القضائية أو تشغل منصب دينامي أو عسكري رفيع؟ <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>2. هل العميل مرتبط بشخص معرف سياسي برابطة دم أو صلة القرابة إلى الدرجة الثانية أو يستفيد من شخص سياسي من خلال شراكة حقيقة أو من خلال كيان اعتبري أو ترتيب قانوني؟ <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p> <p>في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل: اسم الشخص المعروف السياسي</p> <p>صلة القرابة بالعميل أو العلاقة التي تربطه بالعميل</p> <p>(المقصود بالأقارب وهم: القرابة من الدرجة الأولى (الأب والأم والجد والجدة وان علو) والدرجة الثانية (الولد وأولادهم وإن نزلوا).</p> <p>3. هل يوجد للعميل تعامل مع بنوك خارج المملحة؟</p> <p>في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل</p> <p>الوظيفة</p> <p>أسماء البنوك</p> <p>العملة</p> <p>المدينة</p> <p>الدولة</p> <p>التقدير الإجمالي للتعامل الشهري</p> <p>4. هل لدى العميل أي أقارب في الشركة؟</p> <p>في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل</p> <p>نوع القرابة</p> <p>اسم الموظف</p> <p>5. هل العميل يعمل في منصب شبه دينامي أو سبق له العمل في منصب شبه دينامي؟</p> <p>في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل</p> <p>اسم المعنصب</p> <p>6. هل قد سبق للعميل العمل في أي من المهن التالية؟ (محامي، محاسب، وكيل عقارات أو أعمال التجارة في الذهب أو الأحجار الكريمة أو المعادن الثمينة).</p> <p>في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل</p> <p>نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>7. هل العميل شريك في مؤسسة غير ربحية؟</p> <p>في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل</p> <p>نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/></p> <tr> <td colspan="4"> <p>توقيع العميل</p>  </td> </tr>				<p>توقيع العميل</p> 			
<p>توقيع العميل</p> 							

8. هل العميل مالك أو شريك في أي شركة من شركات التدوير (بما في ذلك الوكلات)؟



9. هل العميل مالك أو شريك في الاعمال العقارية (بما في ذلك مكاتب الوساطة العقارية)؟



10. هل أنت المستفيد الحقيقي من التمويل؟



معلومات المتضامن 3

نوع الهوية: إقامة هوية وطنية جواز سفر

الاسم الكامل

رقم الهوية/إقامة/جواز سفر

الجنس: ذكر أنثى

مكان الميلاد

الحالة الاجتماعية

العنوان الوطني

المدينة

الدي

الجنسية

مكان الإصدار

البريد الإلكتروني

اسم معرف

هل انت شخص مسجل ضريبياً؟

نعم لا

هل سبق وأن قامت أي مؤسسة مالية برفض إنشاء أو استمرار العلاقة معكم؟

نعم لا

معلومات جهة العمل والدخل الشهري

تصنيف العميل: قطاع عسكري قطاع حكومي

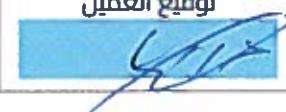
صاحب مهنة درة متقاعد متقدم

اسم جهة العمل

التوصيلة

البريد الإلكتروني

توقيع العميل



الإجمالي الدخل الشهري: أساسى	الإجمالي الدخل الشهري: إضافي
البلات	المدينة
الصافي	الرتبة العسكرية
تاريخ الاستحقاق	هل يوجد دخل إضافي: لا نعم
نوع الدخل الإضافي	في حال كانت الإجابة نعم نرجو تعبئة الخانات:
إجمالي الدخل الإضافي الشهري	تاريخ الاستحقاق
بدلات أخرى	
صاحب اعمال حرة	
اسم المنشأة	رقم السجل التجاري
الإيرادات السنوية	حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة
عدد الموظفين	الدول التي يتم التعامل معها
الالتزامات المالية	
هل يوجد إلتزامات مالية لجهات تمويلية أو مؤسسات مالية أو التزامات لدى جهة العمل أو الأقارب؟	نعم لا
في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل	
إجمالي مبلغ التمويل	اسم الجهة
إجمالي مبلغ الحد الأقصى للبطاقات الائتمانية	الأقساط
نموذج إفصاح المصروفات الشهرية	
عدد المعالين	مصاريف النقل
عدد العمالة	مصاريف الرعاية
مصاريف المفواتير	أي مصروفات أو التزامات أخرى
التعاملات المالية التجارية والاستثمارية	
هل يوجد للعميل أي منتجات تمويلية مع شركة مسار النمو للتمويل؟	نعم لا
في حال كانت الإجابة نعم يرجو ذكر رقم الطلب/العقد	
توقيع العميل	
	

المعلومات الإفصاحية - العناية الواجبة

1. هل أنت شخص ذو صفة سياسية أو مسؤول في إحدى المؤسسات أو الشركات الحكومية أو الجهات القضائية أو تشغل منصب حكومي أو عسكري رفيع؟ نعم لا

2. هل العميل مرتبط بشخص معرف سياسي برابطة دم أو صلة القرابة الى الدرجة الثانية أو يستفيد من شخص سياسي من خلال شراكة حقيقة أو من خلال كيان اعتبري أو تزكي قانوني؟ نعم لا

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل: اسم الشخص المعروف السياسي

الوظيفة

(المقصود بالأقارب وهم: القرابة من الدرجة الأولى (الأب والأم والجد والجدة وان عم) والدرجة الثانية (الولد وأولادهم وإن نزلوا).

3. هل يوجد للعميل تعامل مع بنوك خارج المملكة؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نعم لا أسماء البنوك عدد البنوك

العملة المدينة الدولة

التقدير الإجمالي للتعامل الشهري

4. هل لدى العميل أي أقارب في الشركة؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نعم لا اسم الموظف نوع القرابة

5. هل العميل يعمل في منصب شبه حكومي او سبق له العمل في منصب شبه حكومي؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نعم لا اسم المنصب اسم الجهة

6. هل قد سبق للعميل العمل في أي من المهن التالية؟ (محامي، محاسب، وكيل عقارات أو أعمال التجارة في الذهب أو الأدخار الكريمة أو المعادن الثمينة).

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نعم لا

7. هل العميل شريك في مؤسسة غير ربحية؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نعم لا

8. هل العميل مالك أو شريك في أي شركة من شركات التحويل (بما في ذلك الوكلات)؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نعم لا

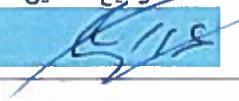
9. هل العميل مالك أو شريك في الاعمال العقارية (بما في ذلك مكاتب الوساطة العقارية)؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نعم لا

10. هل أنت المستفيد الحقيقي من التمويل؟

في حال كانت الاجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نعم لا

توقيع العميل



QUICK QUOTE QUALIFIER

لمحة سريعة عن المزدحات

PERSONAL DETAILS			
First Name	الاسم الأول	Middle Name	الإسم الأوسط
Gender	<input checked="" type="checkbox"/> ذكر / الجنس	<input type="checkbox"/> Female / الإناث /	Marital Status الحالة الاجتماعية
Date of Birth: (DD/MM/YYYY)	تاريخ الولادة:	National ID Number:	رقم الهوية الوطنية: ID Number Expiry Date : (DD/MM/YYYY)
Current Home Address/P.O. Box:	عنوان السكن الحالي/ صندوق البريد:	Current Home Address City:	عنوان السكن الحالي/ المدينة:
Nature of Employment طبيعة العمل		<input checked="" type="checkbox"/> Salaried / موظف / <input type="checkbox"/> Salaried & Self-Employed / موظف وصاحب عمل حر /	<input type="checkbox"/> Self-Employed / صاحب عمل حر /
Occupation:	المهنة	Employer Name: اسم صاحب العمل:	
Employer Address/P.O.Box:	عنوان العمل/ صندوق البريد:	Employer City:	Employer Postal Code: عنوان العمل/ الرمز البريدي:
Monthly Gross Income	الإجمالي الشهري	Monthly Debt/Liability	الالتزامات الشهرية: حجم العائلة:
First Time Home Buyer متزوج من منزل لأول مرة	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Salary Transfer نحويل الراتب	<input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا
Home/Mobile Number:	رقم المنزل/ الموبايل	Email:	Credit Worthiness القدرة الائتمانية
FINANCE REQUIRED FOR			
Property Type نوع المختار	<input type="checkbox"/> Apartment شقة <input type="checkbox"/> Villa فيلا <input type="checkbox"/> Duplex توكيل <input type="checkbox"/> Multifamily مك عالي	Occupancy Type نوع التملك	<input type="checkbox"/> Owner Occupied ملاك شخصي <input type="checkbox"/> Second Home منزل ثانوي <input type="checkbox"/> Investment Property مشاري
Construction Type نوع البناء	<input type="checkbox"/> Completed Property مكتمل البناء <input type="checkbox"/> Under Construction Property غير مكتمل البناء	Number of Units عدد الوحدات	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Please fill out Purchase Transaction OR Refinance Transaction			
PURCHASE TRANSACTION		الرجاء تعبئة عملية الشراء أو عملية إعادة التمويل	
Purchase Price: سعر الشراء:		Down Payment: الدفع المقدمة:	
Requested Amount: المبلغ المطلوب:		Requested Term: الفترة المطلوبة:	
REFINANCE TRANSACTION		عملية إعادة التمويل	
Appraised Value: قيمة المترفة:		Amount Owed: المبلغ المستحق:	
Requested Cash-Out Amount: مبلغ الخصم المطلوب:		Requested Term: الفترة المطلوبة:	
Additional Requests from Sales		ملاحظات شرائية	
FOR OFFICE USE ONLY			
SIMAH Credit Score مجموع نقاط سمع الإئتمانية:		Product Type نوع المنتج:	
Amortization الاستهلاك:		Fixed Period مدة محددة:	
Facility Balance رصيد التمويل:		Product Term فترة المدخر:	
Offered Rate النسبة المئوية:		Monthly Installments الأقساط الشهرية:	
Facility Amount: مبلغ التمويل:	FTV: مبلغ التمويل بالنسبة لقيمة المخزن:	FTI: مبلغ التمويل بالنسبة للدخل:	

<ul style="list-style-type: none"> ▪ Please provide copy of National Identification Card AND Simah Consent Statement in order to process this request. ▪ Email this form along with copy of National Identification Card and Simah Consent Statement to: <p style="text-align: center;">intake@deutschequf.com</p>	<p>يرجى تزويدنا بنسخة من بطاقة الهوية الوطنية من أجل تنفيذ هذا الطلب، من أجل الحصول على تأثير سعة الإئتماني، الرجاء تزويدنا بنسخة من خطاب الموافقة.</p> <p>ارسل هذا التمويل مع نسخة من بطاقة الهوية الوطنية و خطاب الموافقة إلى البريد الإلكتروني:</p> <p style="text-align: center;">intake@deutschequf.com</p>
--	--



SIMAH Individual Consent Statement

موافقة العميل على تقرير سمة الائتمانى

Hereby, I the undersigned agree to provide Masar Alnumo finance with any information that it requires for the establishing and/or auditing and/or administering my accounts and facilities therewith and I authorize it to obtain and collect any information as it deems necessary or in need for regarding me, my accounts and facilities therewith, from the Saudi Credit Bureau (SCB) and to disclose and share (Inclusive of Data Pooling) that information to the said company (SCB) or to any other agency approved by Saudi Arabian Monetary Agency (SAMA).

بهذا أنا الموقع أذنأه أوافق على تزويد شركة مسار النمو لتمويل المساكن بأي معلومات أو بيانات تطلبها مني لتأسيس حسابي لدى الشركة و/ أو لمراجعته 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 لدى الشركة، من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية سمة، كما أوافق على أن تلخص الشركة عن المعلومات الخاصة بي وبحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى المفوض للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سما) من خلال اتفاقية مشاركة المعلومات و/ أو لأي جهة أخرى توافق عليها مؤسسة النقد العربي السعودي (ساما)

Applicant Name

اسم مقدم الطلب

Applicant Signature

توقيع مقدم الطلب

Date of Birth (Gregorian/Hijri)(
تاريخ الميلاد(ميلادي/هجري)

National ID/Iqama Number
رقم الهوية الوطنية/رقم الإقامة

Date

التاريخ

DD / MM / YYYY

١٤٢٦١٩٥١٠١

نموذج الموافقة المبدئية

التاريخ: / /
الموافق:

الموضوع : عرض مبدئي

المحترم/هـ

السيد/هـ عزيز يحيى هباع ماجرسى

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

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

• مدة 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 توضيقكم في حال موافقتم على العرض المبدئي المقدم و تقديم كافة المستندات الخاصة بالتمويل ليتم استكمال اجراءات رفع الطلب علما ان العرض يعتبر مبدئي وقابل للتغير حسب المعطيات المقدمة من طرفكم الخاصه بدراسة الطلب من جهة الاختصاص.

شركة مسار النمو للتمويل - مدير
المنطقة

مقدم الطلب عزيز يحيى هباع ماجرسى
التوفيق

عـ



نموذج طلب تمويل أفراد (العميل الأساسي)



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



الرياض | شارع الإمام سعود بن ميصل - الصدفة

جدة | شارع صاري - الدالمة

الخبر | طريق القاعدة الجوية

*جميع المعلومات والبيانات تعتبر الزامية ويجب تعبئتها. وفي حال عدم توفرها يكتب لا يوجد.

هل يوجد دخل إضافي: <input checked="" type="checkbox"/> نعم	فـي حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل نوع الدخل الإضافي
<input type="checkbox"/> تاريخ الاستحقاق	بدلات أخرى
<input type="checkbox"/> رقم السجل التجاري	صاحب اعمال درة: اسم المنشأة
<input type="checkbox"/> حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة	الإيرادات السنوية
<input type="checkbox"/> عدد الموظفين	الدول التي يتم التعامل معها نوع النشاط

الالتزامات المالية

هل يوجد إلتزامات مالية لجهات تمويلية أو مؤسسات مالية أو الالتزامات لدى جهة العمل أو الأقارب؟ <input checked="" type="checkbox"/> لا	في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل: اسم الجهة
<input type="checkbox"/> إجمالي مبلغ التمويل	إجمالي مبلغ الداد الائتماني للبطاقات الائتمانية الأقساط

نحوذح إفصاح المصروفات الشهرية

<input type="checkbox"/> مصاريف التعليم	<input type="checkbox"/> مصاريف الرعاية	<input type="checkbox"/> مصاريف النقل
<input type="checkbox"/> عدد المعالين	<input type="checkbox"/> مصاريف المواد الغذائية	<input type="checkbox"/> مصاريف الفواتير
<input type="checkbox"/> أي مصروفات أو الالتزامات أخرى	<input type="checkbox"/> عدد العمال	

التعاملات المالية التجارية والاستثمارية: هل يوجد للعميل أي منتجات تمويلية مع شركة مسار النمو للتمويل؟ في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل لا نعم

في حال كان المنتج المطلوب (منتج عقاري)

معلومات المسكن الأول: هل هذا هو المسكن الأول الذي سوف تمتلكه؟ لا نعم في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل أؤكد على أنه تم تقديم شهادة المسكن الأول فقط لشركة مسار النمو للتمويل وأنزل بم بعد تقديمها إلى جهة تمويل أخرى أو مطور عقاري بغرض الحصول على تمويل عقاري أو سكاني المعلومات المالية للتمويل المطلوب:

<input type="checkbox"/> نسبة الربح	<input type="checkbox"/> مدة التمويل	<input type="checkbox"/> قيمة الشراء
<input type="checkbox"/> قيمة القسط الشهري	<input type="checkbox"/> الدفعية المقدمة/الأولى	<input type="checkbox"/> مبلغ التمويل المطلوب
مصدر الدفعية المقدمة / الأولى (نرجوا إرفاقه بالمستندات الداعمة)		

المعلومات الاقتصادية - العناية الواجبة

- هل أنت شخص ذو صفة سياسية أو مسؤول في إحدى المؤسسات أو الشركات الحكومية أو الجهات القضائية أو تشغل منصب حكومي أو عسكري رفيع؟ لا نعم
 - هل العميل مرتبط بشخص معرف سياسي بارتبطة دم أو صلة قرابة إلى الدرجة الثانية أو يستفيد من شخص سياسي من خلال شراكة حقيقة أو من خلال كيان اعتباري أو ترتيب قانوني؟ لا نعم
- في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل: اسم الشخص المعروف السياسي توقيع الإقرار والتعهد



صلة القرابة بالعميل أو العلاقة التي تربطه بالعميل	الوظيفة
المقصود بالأقارب وهم: القرابة من الدرجة الأولى (الأب والأم والجد والجدة وان علو) والدرجة الثانية (الولد وأولادهم وإن نزلوا)	
3. هل يوجد للعميل تعامل مع بنوك خارج المملكة؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل	
الدولة	أسماء البنوك
العمر	
4. هل لدى العميل أي أقارب في الشركة؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
نوع القرابة	
5. هل العميل يعمل في منصب شبه حكومي أو سبق له العمل في منصب شبه حكومي؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
اسم الجهة	
6. هل قد سبق للعميل العمل في أي من المهن التالية؟ (محامي، محاسب، وكيل عقارات أو أعمال التجارة في الذهب أو الأحجار الكريمة أو المعادن الثمينة) <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل	
7. هل العميل شريك في مؤسسة غير ربحية؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل	
8. هل العميل مالك أو شريك في أي شركة من شركات التحويل (بما في ذلك الوكلات)؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل	
9. هل العميل مالك أو شريك في الأعمال العقارية (بما في ذلك مكاتب الوساطة العقارية)؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل	
10. هل أنت المستفيد الحقيقي من التمويل؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل	

الحساب الحسابات البنكية

معلومات الحساب الذي يتم التعامل منه، نوع الحساب:		
استئجار	توفير	جاري
المدينة		
الفرع		
رقم الحساب/البيان		
هل يوجد طرف ثالث متوقع للدفع؟ <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
الاسم		
صلة القرابة		
في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل		

توقيع العميل

تعهد وإقرار

أقر بأن جميع ما قدمته من بيانات وأو معلومات وأو مستندات هي معلومات وبيانات ومستندات صحيحة وأنتحمل كامل المسؤولية عنها. كما أتعهد بإشعار شركة مسار النمو للتمويل بأي تغير يطرأ على هذه المعلومات وأو البيانات وأو المستندات مع تحمله أية مسؤولية ناتجة عن اهتمالي أو إغفالى عن بيان بأي معلومات جوهرية في ذلك. كما أقر أن الموقف أدناه بعوافقى على تزويد شركة مسار النمو للتمويل بأى معلومات أو بيانات أو مستندات تطلبوها لاحقاً وفي أي وقت لفتح أو تدقيق أو إدارة حساباتي وعندئذ ولديها وأنتي تعهد بتحديث بياناتي في حال طلب مني الشركة تزويدها بأى معلومات لاحقاً على ذلك. كما أفوضها بالحصول وجمع وتبادل المعلومات المالية والشخصية الخاصة بي وأو الكفيل. وطلب تأسيس سجل التعمانى وأو مالى وأو شخصى عني وأو الكفيل لدى الجهات المرخص لها بذلك على سبيل المثال لا الحصر الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) الراتب، كشف الحسابات، برنامج كفاله / منشآت / البنك المركزي السعودى / بنك المنشآت الصغيرة والمتوسطة، علم مصدر، نفاذ، سجل، شركات التأمين وشركات إعادة التأمين، المؤسسة العامة للتأمينات الاجتماعية، برنامج حماية الأجور وزارة المالية، المصلحة العامة للتقاعد، وأو مزودي الخدمات... إلخ (وإدراج البيانات المالية والشخصية والائتمانية لدى أي الجهات المرخصة بت تقديم خدمات المعلومات المالية وأو الائتمانية وأو الشخصية، كما يحق للممول تزويدها وتبادل المعلومات المالية والائتمانية الشخصية المرتبطة بها مع أي من الجهات المرخصة بت تقديم خدمات المعلومات المالية والشخصية والضمائن وتلزم الشركة بالاحفاظ على سرية معلومات المستفيد والكفيل المالية والائتمانية والشخصية وملاتفهم المالية. أو يتم إزامها بهذا الإفصاح بأمر القانون أو أمر المحكمة المختصة. كما تلتزم بأحد إذن المستفيد والكفيل الخطي حال رغبتها بالإفصاح عن معلوماتهما المالية والائتمانية والشخصية إلى أي جهة مالم يتم للسماح له بهذا الإفصاح وفق هذا التعهد والإقرار. كما أقر بأنه في حال تراجعى أو عدولى عن إنعام عقد التمويل قبل إفراج أو رهن صك العقار لصالح الشركة فإنى أشاكل عن مبلغ التقى (حيثما تنطبق)، حيث أنتي أعلم أنه لا يمكن استرجاد رسوم التقى (حيثما تنطبق) في حال صدور الموافقة الائتمانية وطباعة العقود وعدم إنعام عقد التمويل لسبب لا يعود للشركة.

في حال كان العتّج المطلوب (منتج عقاري) مواصفات ومعلومات العقار

تصنيف العقار:	وحدة سكنية جاهزة	وحدة تحت الإنشاء	أخرى	عقارات
نوع العقار:	فيلل	شقة	DUPLEX	أرض
رقم المخطط	رقم العقار	رقم الملك	رقم القطعة	رقم المدينة
رقم الاتصال	اسم المالك	الذي	قيمة السعي	المدينة
تاريخ الإصدار	رقم فسخ البناء	بواقع%	تاريخ إصدار الصك	رقم البلوك
	إحداثيات العقار	قيمة العقار	عنوان المالك	
اسم المكتب	البريد الإلكتروني	اسم صاحب المكتب	توقيع صاحب المكتب أو الوكيل	
التاريخ	المدينة	هاتف المكتب	عنوان المكتب	
التاريخ				الإسم
				التواقيع

توقيع العميل



أسعار المنتجات التمويلية

ملاحظة: جمجم أسعار المنتجات التمويلية المحدثة متوفرة بالموقع الإلكتروني للشركة وهو www.masarfinance.com يرجى الاطلاع عليها من قبل العميل

إيجاره / مراقبة شراء مباشر

الشريحة المستهدفة الحكوميين والعسكريين والقطاع الخاص والمتقاعدين وأصحاب الاعمال

رسوم السداد المبكر	رسوم السداد الشهري	نوع السداد	المستحقاق بالسنوات	معدل النسبة السنوي(APR)	سعر الفائدة ربح ثابت او متغير	نسبة التمويل من قيمة العقار	الحصة السوقية للعقارات
ربح ثلاثة اقساط مستقبلية	28,866.66	أصل التمويل والفائدة/ الارباح	15 سنة	8.42%	سعر فائدة/ ربح متغير	90%	3,333,333.33

ملاحظة: الاسعار على سبيل المثال وليس الحصر وتحتاج بحسب درجات المخاطر للعملاء وبحسب سياسة الشركة.
كلفة الاجل المتغيرة تكون من جزئين:

الجزء الثابت (إيجاره/مراقبة) طوال مدة العقد بنسبة 6.18% من مبلغ التمويل.

الجزء المتغير من كلفة الاجل بنسبة 2.24% من مبلغ التمويل للفترة الابيارية الاولى.

يتزب على ارتفاع سعر المؤشر أو انخفاضه في كل فترة إيجارية لاحقة للفترة الابيارية الاولى، ارتفاع أو انخفاض قيمة الدفعات الابيارية المستحقة لتلك الفترة بما يتتجاوز 2% (200 نقطة أساس) عن سعر المؤشر المستخدم في الفترة الابيارية السابقة على أن لا تتجاوز هذه الارتفاعات في سعر المؤشر في مجملها 12% (1200 نقطة أساس).

ادتساب فترة الابيارية للمنتجات المتغيرة يكون بناء على معدل الاقراض بين البنوك السعودية لمدة 12 شهر (سایپور).

شراء وإعادة تأجير بصيغة (إيجاره/مراقبة)

الشريحة المستهدفة الحكوميين والعسكريين والقطاع الخاص والمتقاعدين وأصحاب الاعمال

رسوم السداد المبكر	رسوم السداد الشهري	نوع السداد	المستحقاق بالسنوات	معدل النسبة السنوي(APR)	سعر الفائدة ربح ثابت او متغير	نسبة التمويل من قيمة العقار	الحصة السوقية للعقارات
ربح ثلاثة اقساط مستقبلية	28,866.66	أصل التمويل والفائدة/ الارباح	15 سنة	88.4%	سعر فائدة/ ربح متغير	90%	3,333,333.33

ملاحظة: الاسعار على سبيل المثال وليس الحصر وتحتاج بحسب درجات المخاطر للعملاء وبحسب سياسة الشركة.
كلفة الاجل المتغيرة تكون من جزئين:

الجزء الثابت طوال مدة العقد بنسبة 18.6% من مبلغ التمويل.

الجزء المتغير من كلفة الاجل بنسبة 24.2% من مبلغ التمويل للفترة الابيارية الاولى.

يتزب على ارتفاع سعر المؤشر أو انخفاضه في كل فترة إيجارية لاحقة للفترة الابيارية الاولى، ارتفاع أو انخفاض قيمة الدفعات الابيارية المستحقة لتلك الفترة بما يتتجاوز 2% (200 نقطة أساس) عن سعر المؤشر المستخدم في الفترة الابيارية السابقة على أن لا تتجاوز هذه الارتفاعات في سعر المؤشر في مجملها 12% (1200 نقطة أساس).

ادتساب فترة الابيارية للمنتجات المتغيرة يكون بناء على معدل الاقراض بين البنوك السعودية لمدة 12 شهر (سایپور).

تمويل الوحدات تحت الانشاء (البيع على الخارطة)

الشريحة المستهدفة الحكوميين والعسكريين والقطاع الخاص والمتقاعدين وأصحاب الاعمال.

توقيع العميل

رسوم السداد المبكر	مبلغ القسط الشهري	نوع السداد	الاستحقاق بالسنوات	معدل النسبة السنوي (APR)	سعر الفائدة ربح ثابت او متغير	نسبة التمويل من قيمة العقار	الحصة السوقية للعقار
ربح ثلاثة اقساط مستقبلية	28,866.66	أصل التمويل والفائدة/الأرباح	15 سنة	42.8%	سعر فائدة / ربح متغير	90%	3,333,333.33

ملحوظة: الأسعار على سبيل المثال وليس الحصر وتحتاج بحسب درجات المخاطر للعملاء وبحسب سياسة الشركة.
كلفة الأجل المتغيرة تتكون من جزئين:

الجزء الثابت (إيجاره/مراجعة) طوال مدة العقد بنسبة 6.18% من مبلغ التمويل.

الجزء المتغير من كلفة الأجل بنسبة 2.24% من مبلغ التمويل للفترة الإيجارية الأولى.

يترتب على ارتفاع سعر المؤشر أو انخفاضه في كل فترة إيجارية لاحقة للفترة الإيجارية الأولى، ارتفاع أو انخفاض قيمة الدفعات الإيجارية المستحقة لتلك الفترة بما يتراوح 2% (200 نقطة أساس) عن سعر المؤشر المستخدم في الفترة الإيجارية السابقة على أن لا تتجاوز هذه الارتفاعات في سعر المؤشر في مجملها 12% (1200 نقطة أساس).

احتساب فترة الإيجارية للمنتجات المتغيرة يكون بناء على معدل الأقساط بين البنوك السعودية لمدة 12 شهر (سابقاً).

التمويل الاستهلاكي للأفراد

الدّوّميين والعسكريين والقطاع الخاص والمتقاعدين

الشريحة المستهدفة

رسوم السداد المبكر	مبلغ القسط الشهري	نوع السداد	الاستحقاق بالسنوات	معدل النسبة السنوي (APR)	السعر / ربح ثابت	مبلغ التمويل
ربح ثلاثة اقساط مستقبلية	2,083.33	شهري	5 سنوات	9.55%	سعر فائدة / ربح متغير	100,000

ملحوظة: الأسعار على سبيل المثال وليس الحصر وتحتاج بحسب درجات المخاطر للعملاء.
وبحسب سياسة الشركة. يبدأ معدل النسبة السنوية (APR) من 9.55% شاملة الرسوم والأرباح.

للموظفي

العميل الأساسي

هل العميل واحد من أصحاب الدخل المرتفع؟ لا نعم

ريال سعودي

الدخل الشهري

يتم تصنيف العميل من قبل الموظف: المخاطر منخفض المخاطر

في حال كان العميل عالي المخاطر يجب الحصول على موافقة الرئيس التنفيذي وإدارة الالتزام ومكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل. في حال كان العميل متوسط المخاطر يجب الحصول على موافقة إدارة الالتزام ومكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل.

اسم الموظف

الرقم الوظيفي

توقيع الموظف

تاريخ بدء البيع

موافقة إدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال

اسم الموظف

الرقم الوظيفي

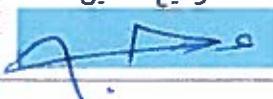
توقيع الموظف

التاريخ

موافقة الرئيس التنفيذي

التوقيع

توقيع العميل





لستہ زبان طلبی

الاسم _____
تفصيل الوثيقة المطلوبة _____
الوزن _____ كجم
الطول _____ سم
الارتفاع _____ سم
العرض _____ سم
اللون _____
الجنس ذكر / أنثى تاريخ الميلاد _____

الرقم الفائز ١ . هل لديك تفاصيل على الشركة التي تنازلت حقوقها لشركة أخرى مع شركتنا تأمين المركبات أو مشكلة في تأمين تأمين الأجرة

- ٢- طرأت حالياً غير متكرر على المصل؟

٣- هل تناولت صنف معين من المشويات، هل تناولت حبوب قشر العصرين لآخر من ذلك يوماً ماضياً؟

٤- هل تناولت أو لم تتناول أطعمة أخرى من أي نوع؟

(a) ارتفاع درجة الحرارة، أيام المرض، مكثة سافلية أو أيام ارتفاع يقترب إلى الجهاز التنفسوي؟

(b) تضخم بالذدران أو أي نوع من فرطان أو الارتو أو أيام ارهاش بالذدران؟

(c) مرض السكري، أيام ارهاش باقيان، تآكل أو الشفاء؟

(d) أيام ارهاش بالصلع أو الاصدفة؟

(e) أيام ارهاش بالمتلاصنة أو الصود التتربي؟

(f) متلاصنة بالكتفين، ربو مصري، التهاب شنجي أو أيام ارهاش بالرئة أو الجهاز التنفسوي؟

(g) صرخ، إلحاد (فقد الرؤى)، حالات صداع متكررة أو صدمة مصورية؟

(h) أي مرض، إسهال أو انتفاخ غير متكررة باطن؟

في حالة الإجهاض يتم إخراج الجنين من الرحم (التبرير، المدة، العلاج، اسم/عنوان الطالب للعمل) _____

لرجى اعطاء لغة تفصيل كلية لاي اجلية ينضم ، بما في ذلك تاريخ ومدة أي نوع من تواجد المرض وعلاجه؛ وبيان استثناءون ، وتواجد الرياحنة. استخدم ورقة متصلة بذلكم الأمر

أقر هنا بالذى يصحه جيدة بحسب ما ذكر فى البيان أعلاه
هلم: قبل التوقيع على هذا التموذج ، يرجى التحقق من أن الإجابات الواردة في هذا التموذج كاملة
وصححة . إنما أو الجهة غير صحيحة قد تبطل الوثيقة .

四

七

المركز الرئيسي: بابليون سلار، شارع السليمان، المثلث، جدة، السعودية - هاتف: +966 11 4752211 | فاكس: +966 11 4753017
 Head Office: Babylon Centre, 3rd Floor, Saeed Street, Al Maka, P.O.Box 67791, Jeddah 21517, KSA. Tel: +966 11 4752211; Fax: +966 11 4753017



لستہ بناء طبی

العنوان: _____ العنوان: _____ تاريخ الميلاد: _____
البلد: _____ الجنسية: _____ تسلیم الرشیدة: _____
العنوان: _____ العنوان: _____ العنوان: _____
العنوان: _____ العنوان: _____ العنوان: _____
العنوان: _____ العنوان: _____ العنوان: _____

الفرز الفرزي ١- هل لديك متجر تطبيقات على الموبايل أو تذاكر حالية مع شركتك أو مع شركة تطبيقات أخرى أو مشكل تتحقق بذلك الإيجابية

- ٢- طرأت حالياً غير مطرد على المريض؟

٣- هل أصل الماء ضمن عصبة، هل تغير حرف العصب لآخر من ذلك بعصبة

٤- هل تبقى أو يمتنع أن تعود من أي من:

(a) ارتفاع حنفية قدم، ألم الصدر، سكتة مغارية أو آية لاراشن يقلب لو الجوال للدوري؟

(b) تخدم بالذلة أو في نوع من السرطان أو الأورام أو آية لاراشن بالذلة؟

(c) مرض التكري، أو آية لاراشن يقلبي، التجد أو الشدة

(d) آية لاراشن بالصلة أو الأصلة؟

(e) آية لاراشن بالصلة أو الصود التكري؟

(f) ضيق بالثدي، ربو تنفس، التجد شهي أو آية لاراشن بالرئة أو الجهاز التنفس؟

(g) صرع، إلقاء (آفة الرحم، المولت)، حالات مخاض متكررة أو صدمة صربية؟

(h) أي مرض، إصابة لعصبة غير مذكورة بالطبع؟

في حالة الإجهاض يتم فرجاد إصبعه للتخلص من (القشرة، العدنة، العلاج، لسم/عنوان المطهوب العلاج)

١٥- مل ترى المشاركة في تشطيل خطوات (مثل الشورم) أو اللومن بخلاف هر كعب في لفحت المجردة
 ١٦- مل تم رضن أو تجهيز تو بقول أي طلب للثنين على حمل (الجنة - العرشات - المسحة) بشرط خمسة

لوجي إعطاء لقاحات تلقيح كاملة لأي إجهاض يتم، بما في ذلك تاريخ ومدة أي نوع من تناول المرض وعلاجه، ولطهاء استثاثريون، وتقوّاع الروتنستة. استخدم ورقة منفصلة إذا لزم الأمر.

أثر هذا بالبني بصحة جيدة بالاستثناء إذا ذكر ما عدا ذلك في البليان أعلاه
علم: قبل التوقيع على هذا التمودج، يرجى التحقق من أن الإجابات الواردة في هذا التمودج كلها
وصحيفة. إهمال لوبيبة غير صحيحة قد تبطل الوثيقة.

_____ تاریخ _____ تاریخ