



إقرار

أقر أنا الموقع أدناه بموجب هذا أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وان البنك الأهلي له الحق في التأكيد 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 أوفق على قبول قرارات لجنة تسوية النزاعات المصرفية التابعة لمؤسسة النقد وأي سلطات مختصة في المملكة العربية السعودية وذلك في نشوء أي نزاع أو خلاف .

اسم العميل: عاصم حبيب لمه مرسال المريان

رقم بطاقة الأحوال: ١٧٢٢٤٠٣

تاريخ البطاقة: ١٤٢٤/٢١/٢٠١٥

الفرع:

مكان الإصدار: ١٢٣٤٥٦٧٨٩٠

اسم الموظف:

رقم حساب العميل: ١١١٠٨٨٢٢٥١١

توقيع الموظف:

توقيع العميل:

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:

Customer Name\.....

ID/Iqama Number

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

Branch Number.....

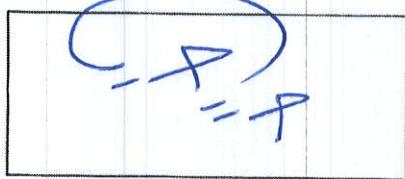
Source Code

Fax Number ()

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.

Customer Signature

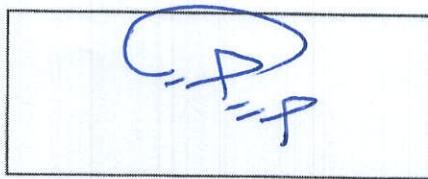


توقيع العميل

Note:

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

اقرار العميل:
أقر بالحقية 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.



توقيع العميل

ملاحظة:

الرجاء ارفاق 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 سمة:-

- سجل العميل الائتماني جيد
- سجل العميل الائتماني غير جيد
- إجمالي مبلغ الأقساط الشهرية ()

اقرار:-

- نوافق على منح العميل موافقة مبدئية.
- لا نوافق على منح العميل موافقة مبدئية بسبب:-
 - سجل العميل الائتماني
 - رقم الهوية خطأ

البنك الأهلي التجاري



الاستبيان الصحي

الاسم : ماهية عبد الله مرسال المرسار

كامل مبلغ القرض :

١٤٠٠ / ٢ / ٤ تاریخ المیادہ :

الجنس :

المهنة : موظف

سم

الطول :

كغ

الوزن :

هل سبق وأنك قد عانيت خلال السنوات العشر الماضية من أي مرض خطير/مزمن، حالات [عادة، أو إصابات ناتجة عن حوادث؟ هل تم تقديم 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 المتعددة، ارتفاع سكر الدم، فيروس نقص المناعة البشرية (تش 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 اداء عملك/مهنتك بشكل طبيعي لأكثر من ٤ أسابيع متواصلة أو هل انت حاليا غير قادر على اداء عملك/مهنتك؟

نعم لا

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

نعم لا

موظف البنك الأهلي:

اسم العميل: ماهية عبد الله مرسال المرسار
التاريخ: ٢٣-١٢-١٤٢٠

التوقيع:

التاريخ:

التاريخ:

التاريخ:



نموذج تصوير هوية العميل

--	--

أنا أثق في السيد / المديدة على تصوير مستندات إثبات الهوية لاستخدام البنك الأهلي التجاري وافر بصفة المستند وعلى هذا جرى التوقيع أدناه.

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

ID# ٨٠٧٢٢٠٤٢ - ٣ رقم الهوية:

Source: المصارف العربي Exp: ٢٤.٢.١٤ تاريخ الانتهاء:

Date of Issue / / تاريخ الاصدار

Date of birth ٢٤.٢.٩٤ تاريخ الميلاد

Customer signature - توقيع العميل	
Customer signature - توقيع العميل	

توقيع رقم الوكيل	توقيع الممثل المعنوس (لوحة)	تم طلب العمل
------------------	-----------------------------	--------------

إقرار العميل:

المحترمين

إلى المكرمين/ الشركه العقارية المطورة للتمليك والإدارة

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

١٧٢٤٤٠٣
٢٠٢٠ / ١١ / ١١

رقم بطاقة الأحوال المدنية:

التاريخ:

محمد عبدالله المرسان


اسم العميل

التوقيع:

خاص بالشركة:

المكرمين: (مالك العقار)

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

الشركه العقارية المطورة للتمليك والإدارة

_____ الموظف المختص:

التوقيع:

/ / التاريخ:

الختم: