

نموذج طلب تعديل بيانات العميل / الحساب  
Request To Change Customer Information / Account Information Form

بنك البلاد  
Bank Albilad

Date	التاريخ	Branch	فرع
Customer Name		عنوان طلاق كذا	اسم العميل
A/C Number			رقم الحساب
Please complete in clear writing and tick (✓) as appropriate		يرجى الكتابة بخط واضح والتأشير (✓) في المكان المخصص	
Please make the following changes :		(أرجو / نرجو) إجراء التعديلات الآتية :	
Office Address Change	تغيير عنوان العمل	Residential Address Change	تغيير عنوان المنزل
Postal Code	الرمز البريدي	P.O. Box	ص.ب
Country	الدولة	City	المدينة
Phone No. Change	تغيير رقم الهاتف	Residence	المنزل
Fax	فاكس	Office	العمل
Update ID Information		تحديث بيانات الهوية	
ID Origin	مصدرها	ID Type	نوع الهوية
Expire Date	تاريخ الانتهاء	ID NO.	رقم الهوية
Language of the statement	لغة كشف الحساب	Account Statement Frequency	إصدار كشف الحساب
Arabic	العربية	Monthly	شهرياً
English	الإنجليزية	Quarterly	كل ثلاثة أشهر
Other			أخرى
Other Instructions		تعليمات أخرى	
Date	التاريخ	Signature	التوقيع
		Famer Alhambi	عنوان طلاق كذا
			الاسم Name

For Bank Use Only		خاص باستخدام البنك	
Customer identification & Signature has been verified		تمت مصادقة صحة توقيع العميل والتحقق من شخصيته	
Date	التاريخ	Employee ID	اسم الموظف Staff Name
			المفوض بالتوقيع
Date	التاريخ	Employee ID	اسم الموظف Staff Name

أقر وأتعهد بأن البيانات الواردة بهذا الطلب صحيحة وقد تمت كتابتها وتعبئتها بمعرفتي وتحت مسؤوليتي، وأخلي بنك البلاد من أي مسؤولية من أي نوع في حال ثبوت عدم صحتها، وسأقوم بإخطار البنك خطياً و فوراً بأي تغيير في هذه البيانات والمعلومات، وبهذا أوافق على تزويد بنك البلاد بأي معلومات أو بيانات يطلبها مني لاحقاً لتأسيس طلب التمويل لديه أو مراجعته وأفوضه بأن يفصح عن المعلومات اعلاه أو عن أي بيانات أخرى تتعلق بحسابي لديه للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) أو لأي جهة أخرى يوافق عليها البنك المركزي السعودي كما أفوض بنك البلاد بأن يحصل على ما يلزمه أو يحتاج إليه من معلومات تخصني أو تخص حساباتي من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) أو من أي جهة أخرى يوافق عليها البنك المركزي السعودي.

اسم العميل: عزير مطلق حكيم الوهيبي  
التوقيع: [Signature]

❖ خاص باستخدام البنك / الوكيل المصرفي:

تم التوقيع أمامي بعد التحقق من شخصية الموقع من واقع الاطلاع على أصل بطاقة هويته

الاسم	الرقم الوظيفي	التوقيع	التاريخ
.....	.....	.....	.../.../...

❖ خاص باستخدام فروع البنك فقط:

تم التحقق من توقيع العميل وفقاً لسجلاته بالبنك بعد التحقق من شخصية الموقع من واقع الاطلاع على أصل بطاقة هويته

الاسم	الرقم الوظيفي	التوقيع	التاريخ
.....	.....	.....	.../.../...

❖ لاستخدام الفروع والوكيل المصرفي في

• لاستخدام فروع البنك فقط

QR



اسم الفرع:	رقم الفرع:	التاريخ:	اسم العميل:
المكرمين / بنك البلاد	5	11/11/2011	عزراة سلطان
رقم العميل (CIF):	رقم الهوية:		

المحترمين  
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد ...  
أود إفادتكم بأن التزاماتي المالية الشخصية كما يلي:

نوع الالتزام	المبلغ	ذورة الاستحقاق
المصاريف التموينية ومصاريف الاغذية	في حال يوجد يتم إضافة المبلغ بالأرقام، في حال لا ينطبق يتم كتابة الرقم بـ 0	شهري / ربع سنوي نصف سنوي / سنوي
مصاريف السكن (الاجار في حال كان العميل مستأجر)	ريال	
أجور العمالة المنزلية	ريال	
مصاريف التعليم	ريال	
مصاريف الرعاية الصحية	ريال	
مصاريف النقل	ريال	
مصاريف الاتصالات	ريال	
مصاريف التأمين	ريال	
فواتير الخدمات العامة	ريال	
رسوم المراقبين الحكومية	ريال	
التحويلات الشهرية الخارجية إلى المعالين	ريال	
أي مصاريف أو تكاليف مستقبلية متوقعة إن وجدت	ريال	
تمويل أو قرض أو سلف من قبل جهة العمل أو الاصدقاء أو الاقارب أو أي جهة أخرى ويكون الالتزام غير وارد في السجل الائتماني (سمه)	ريال بمبلغ إجمالي..... ريال لمدة.....	

بيانات العميل			
عائل للأسرة	عدد الافراد المعالين متضمن أفراد الأسرة	عدد المعالين في مدارس خاصة	عدد المعالين في مدارس خاصة
نعم 0 لا 0	عدد المعالين في مدارس حكومية	عدد العمالة المنزلية	عدد المعالين في مدارس حكومية
العنوان الوطني: المدينة..... الحي..... الرمز البريدي..... الرقم الاضافي..... رقم المبنى.....			
الحالة الاجتماعية	نوع المسكن	نوع ملكية المسكن	الدخل الإضافي الموثق
الراتب الأساسي.....	نوع المسكن	نوع ملكية المسكن	الدخل الإضافي الموثق
*لا يحتسب الإعانات الحكومية ويستثنى منها الدعم الحكومي الموثق من وزارة الإسكان أو الصندوق العقاري	الراتب الأساسي.....	نوع المسكن	الدخل الإضافي الموثق
الجوال	الهاتف المنزلي	مؤشر التقاعد	عميل للصندوق العقاري
		نعم 0 لا 0	نعم 0 لا 0



رقم الطلب: تاريخ الطلب: رقم الموظف: رقم الفرع:

أتقدم إليكم بهذا الطلب مبدئياً رغبتي في شراء السلعة الموضح بياناتها أدناه بقيمة: ريال سعودي على أن يتم بيعها على بالتقسيط بحسب ما يتفق عليه في عقد البيع، وسوف أقوم بسداد القيمة على مدة: شهرًا  
وصف السلعة المراد شراؤها:  أسهم  سيارات  السلع  
أخرى: .....

طريقة التقسيط والسداد:  أقساط بدون مهلة سداد او تأجيل أقساط  أقساط مع مهلة سداد  
 أقساط مع تأجيل قسط شهر: ..... من كل عام  
كما أفيدكم برغبتي بأن يقوم البنك بمعالجة السلع المطلوب تمويلها وذلك بعد التعاقد وذلك وفق لما يلي  
 أن يقوم البنك بتنفيذ طلبي ببيع السلع نيابة عني من خلال منصة نفائس.  
 أن يتم تزويدي بإذن استلام السلع والوثائق المتعلقة بها وذلك للقيام باستلامها من طرفي من المورد المحدد بنموذج الاستلام مع تحملي كافة نفقات الشحن والتخزين والتأمين وأي مبالغ أو رسوم أخرى تتعلق بها.

معلومات عن حساب طالب الشراء (العميل)

رقم حسابك الجاري ببنك البلاد: فرع: رصيد الحساب: في / /

معلومات طالب الشراء (العميل) الشخصية:

اسم العميل (الرباعي): فواز محمد صالح الوائلي

فئة طالب الشراء:  عسكري  مدني  
 أخرى: .....

رقم بطاقة الهوية الوطنية / رخصة الإقامة: مكان الإصدار: تاريخ الإصدار: / /  
تاريخ الانتهاء: / /

تاريخ الميلاد: / / الحالة الاجتماعية:  متزوج  أعزب  أخرى: .....

عدد أفراد الأسرة: رقم السجل التجاري (إن وجد): مصدره: تاريخه:

العنوان الوطني: رقم المبنى: رقم الوحدة: الشارع: الحي:	المستوى التعليمي: <input type="checkbox"/> ابتدائي <input type="checkbox"/> متوسط <input checked="" type="checkbox"/> ثانوي <input type="checkbox"/> ماجستير <input type="checkbox"/> دكتوراه <input type="checkbox"/> أخرى
المدينة: الرمز البريدي: الرقم الإضافي: هاتف المنزل:	الفرص من التمويل: <input type="checkbox"/> الاحتفاظ بالسلعة <input type="checkbox"/> أخرى

الجوال: البريد الإلكتروني:

نوع السكن:  امتلاك منزلاً (شقة / فيلا)  مستأجر (شقة / فيلا)  
 متوفر من جهة العمل  أسكن

هل تملك سيارة؟  نعم  لا عدد السيارات: موديل السيارات:  
مع آخرين اسم الحي: اسم الشارع: رقم المنزل:

بيانات طالب الشراء (العميل) الوظيفية



ص.ب:	جهة العمل:
المدينة:	المسمى الوظيفي:
الرمز البريدي:	الرقم الوظيفي:
رقم الهاتف: .....	الإدارة / القسم:
رقم الفاكس: .....	تاريخ الالتحاق بالوظيفة:
الراتب الشهري:	الرتبة العسكرية (للعسكريين):
الدخل الإضافي (إن وجد):	الرقم العسكري:
اسم الرئيس المباشر:	اسم شخص يمكن الاتصال به:
هاتف العمل: .....	رقم الهاتف: .....

#### إقرار طالب الشراء

أقر بأن البيانات الواردة بهذا الطلب صحيحة وأتحمّل ما يترتب عليها من مسؤوليات من أي نوع، وسأقوم بإخطار البنك خطياً بأي تغيير في هذه البيانات والمعلومات مع تحملي أي أضرار تترتب على إهمالي في ذلك. كما أخول البنك حق الاتصال بي في أي وقت، وبهذا أوافق على تزويد بنك البلاد بأي معلومات أو بيانات يطلبها مني لتأسيس حسابي لديه أو لمراجعتة أو لإدارته وأفوضه بأن يحصل على ما يلزمه أو يحتاج إليه من معلومات تخصني أو تخص حسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لي لديه من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) أو أن يفصح عن المعلومات الخاصة بي وحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لي لديه للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) أو لأي جهة أخرى يوافق عليها البنك المركزي السعودي كما أقر باطلاعي وموافقتي على مزايا وطريقة احتساب الربحية لتنفيذ المنتج التمويلي الذي تم اختياره من طرفنا في أعلى نموذج الطلب والموضحة خلف هذا الطلب.

إقرار إضافي لعميل الوكيل المصرفي فقط:

أقر باستلام رمز التفعيل المرسل على رقم الجوال الخاص بي المسجل في نظام بنك البلاد وتم تسليم الرمز لموظف الوكيل المصرفي لتنفيذ العملية.

توقيع طالب الشراء (العميل):

خاص باستخدام البنك موظف الفرع / موظف الوكيل المصرفي:

- تم التوقيع أمامي بعد التحقق من شخصية الموقع من خلال مطابقة شخصيته مع صورته في أصل الهوية واستيفاء صورة منها  
- تم التحقق ومطابقة توقيع العميل وفقاً لسجلاته بالبنك (خاص بموظف الفرع)

اسم الموظف	الرقم الوظيفي	التوقي	التاريخ
اعتماد مدير الفرع / مدير العمليات	الرقم الوظيفي	التوقي	التاريخ