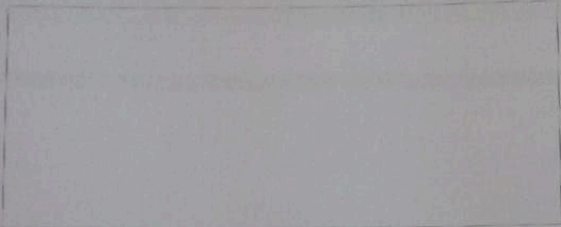


نموذج صورة طبق الأصل (الهوية / الإقامة)



معتمد محمد مرزوق العرويس ١٠٧٩٧٨٠٠١٩	اسم العميل التجاري
مبيد	رقم الهوية / الإقامة
٥١٤٣٣/٧/٨	مصدرها
٥١٤٤٨/٩/١٥	تاريخها
٥١٤٠٦/٧/٥	تاريخ الانتهاء
	تاريخ الميلاد
	اسم الكفيل (لغير السعوديين)

أؤكد أنا العميل / معتمد محمد مرزوق العرويس ، على صحة معلومات الهوية أعلاه ، ولا مانع لدي من الاستفسار عن السجل الانتخابي الخاص بي

التوقيع: محمد مرزوق العرويس التاريخ 14/9 / 2021 م

أصافق على صحة توقيع العميل أعلاه وأصل بطاقة الاحوال / الإقامة :

التوقيع	ختم الموظف	اسم موظف المبيعات

المعلومات الشخصية (للموظف المتقاضي) (1)

الاسم الرباعي
 رقم الهوية / الإقامة
 الجنس ذكر / أنثى
 صالحة لمدة // تاريخ الميلاد // مكان الأصدار
 العنوان الوطني

معلومات التواصل

هاتف
 المدينة
 ص ب
 بالتحديد يمكن الإتصال به
 الاسم
 جوال
 رقم آخر
 رقم المصنع
 البريد الإلكتروني
 صنة القراءة

المعلومات الوظيفية

اسم جهة العمل
 طبيعة العمل
 تاريخ التعيين / /
 مدير إدارة الموارد البشرية
 عنوان العمل
 رقم هاتف العمل
 جهة العمل السابقة (إن وجدت)
 عدد سنوات الخدمة السابقة
 عسكري / المبرنة / الرتبة العسكرية
 الرقم الوظيفي
 هاتف
 المدينة
 حي
 مسمى الوظيفة
 ترقية
 الشارع
 حي
 الرمز البريدي

المعلومات المالية

الراتب الشهري الأساسي
 بدل السكن الشهري
 بدل النقل الشهري
 خصم التأمينات التقاعد
 تاريخ صرف الراتب
 مكافأة نهاية الخدمة
 مصدر الأموال
 هل لديك أسهم في الشركة التي تعمل بها أو شراكة في شركات أخرى؟
 (إذا كانت الإجابة بنعم) نسبة التملك
 دخل إضافي آخر
 ريال
 ريال
 ريال
 ريال
 شهر
 ريال
 غيرها
 نعم / لا
 ريال المصدر

في حال لديك التزامات مالية حالية أو متوقعة نرجو الإفصاح عنها

هل لديك أي التزامات مالية حالية لا عدد الالتزامات

نوع الالتزامات
 تمويل شخصي
 تمويل سيارات
 قرض الصندوق العقاري
 قرض بنك التسليف
 أخرى

اسم جهة التمويل
 القسط الحالي

ريال
 المدة المتبقية

مجموع المصاريف الأساسية الشهرية
 ريال

وتسويل (مصاريف الأعدية ، السكن ، التأمين ، أحوال العمالة المنزلية ، الرعاية الصحية ، النقل ومصاريف الإلتزامات

مصاريف التأمين لسرد ومن يمولهم ، أي تكاليف أو مصاريف مستتبعية موهومة)

خيار العقار	رقم العقار	رقم الوحدة	رقم القطعة	رقم المخطط	المدنية والحج	مساحة الأرض	حالة العقار	خيار العقار
عقار مكتمل	عقار مكتمل	عقار غير مكتمل البناء	عمر العقار	سنه	أرض	عمارة سكنية	شقة	عقار مكتمل

تعهد / تفويض العميل الاساسي (موافقة العميل على تقرير سمة الإئتمانية)

حيث انني اُرجب استئجار عقار معين فالني اعهد بأن المعلومات اعلاه صحيحة وتعتبر مكتملة لينود العقد بعد توقيعه وانما ظهر غير ذلك تكون الأقساط المتبقية والمستحقة عليّ في أي وقت مستحقة الدفع فوراً بكاملها لديئشة الخليج وسوف اوافيكم فوراً عند أي تغيير يطرأ البيانات على المذكورة اوافق أنا الموقّع أدناه على تزويد شركة دبيئشة الخليج للتمويل بأبي معلومات أو بيانات تطليها مني لتأسيس حسابي لدى الشركة/ أو لمراجعة و/ أو لإدارته وافوض الشركة بأن تحصل عليّ 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 اوافق عليّ أن تفصح الشركة عن المعلومات الخاصة بي وحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى الموقّع للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) من خلال اتفاقية مشاركة المعلومات و/ أو لأي جهة أخرى توافق عليها مؤسسة النقد العربي السعودي (ساما).

كما اؤكد ان استمارة الطلب هذه التقييم ولا تضمن الحصول على التمويل المطلوب ووافق على قبول قرارات لجان تقنية النزاعات المصرفية مؤسسة النقد السعودية / أي سلطات مختصة المملكة العربية السعودية في حال نشوء أي نزاع خلاف بين الطرفين قد يشمل الأشخاص أو المؤسسات التي سيتم الاستفسار منها - دون حصر - كلاً من أصحاب العمل ، مالكي الأراضي المحاسبين المسؤولين المصرفيين ومؤسسات التمويل.

والشركات مكاتب المعلومات الإئتمانية.

٢. أي مكتب استشارات قانونية تطلب منه دبيئشة الخليج للتمويل تزويدها بالاستشارات القانونية ، شركات التأمين ،

٣. المتخصصين بالتقييم ، المقيمين أو المؤسسات الخاصة بخدمات التقييم.

كما أقر وأتعهد بدفع الرسوم الادارية ورسوم التقييم على النحو التالي :
مبلغ ريال كدفعة مقدمة

مبلغ ٢٥٠٠ ريال كرسم تامين عقاري من شركات التامين المعتمدة لديكم ، ولا يحق لي الاعتراض على الجهات المرشحة للتقييم ولا يحق لي المطالبة باسترداد الرسوم في حال رفض الطلب من قبلكم أو اختياري بعدم الاستمرار في طلب التمويل .

مبلغ ٢٥٠٠ ريال كرسم إدارة مقابل دراسة الطلب والقيام بالإجراءات اللازمة ، ولا يحق لي المطالبة باسترداد تلك الرسوم في حال اختياري بعدم الاستمرار في الطلب له في حال عدم الموافقة على التمويل يعتبر طلب الشراء من حق الشركة.

اسم مقدم الطلب	صلاح محمد مزروعق الرويس	التوقيع	مبارك
اسم المتضامن (١)		التوقيع	
اسم المتضامن (٢)		التوقيع	
اسم المتضامن (٣)		التوقيع	

ختم مطابقة التوقيع

توقيع مستشار التمويل

المعلومات الشخصية للعامل المتضامن (3)

الإسم الرباعي	
رقم الهوية / الإقامة	صالحه لثابت / / هـ تاريخ الميلاد / / هـ مكان الاصدار
الجنس	ذكر
العنوان الوطني	اتف

معلومات التواصل

هاتف	رقم آخر
المدينة	دوال
ص/ب	الشارع
تحدد مكان الاتصال به	الرمز البريدي
الإسم	البريد الإلكتروني
	صلة القرابة
	دوال

المعلومات الوظيفية

اسم جهة العمل	
طبيعة العمل	مديني
تاريخ التعيين / / هـ	عسكري المرتبة / الرتبة العسكرية
مدير إدارة الموارد البشرية	الرقم الوظيفي
عنوان العمل	المدينة
رقم هاتف العمل	تحويله
جهة العمل السابقة (إن وجدت)	تحويله
عدد سنوات الخدمة السابقة	

المعلومات المالية

الراتب الشهري الأساسي	ريال
بدل السكن الشهري	ريال
بدل النقل الشهري	ريال
خصم التأمينات/التقاعد	ريال
تاريخ صرف الراتب	ميلادي هجري
مكافأة نهاية الخدمة	ريال
مصدر الأموال	المدخرات الراتب الاستثمار غيرها
هل لديك أسهم في الشركة التي تعمل بها أو شراكة في شركات أخرى؟	نعم لا
إذا كانت الإجابة بنعم) نسبة التملك	%
دخل إضافي آخر	ريال المصدر

في حال لديك التزامات مالية حالية أو متوقعة لرجو الإفصاح عنها

هل لديك أي التزامات مالية	نعم لا
نوع الالتزامات	عدد الالتزامات
تمويل شخصي	تمويل سيارات
إسم جهة التمويل	مرض الصندوق العمومي مرض بنك التسليف أخرى
القسط الحالي	ريال المدة المتبقية
مجموع المصاريف الأساسية الشهرية	ريال
وتشمل (مصاريف الأعدية ، السكن ، التعليم ، أجور العمالة المنزلية ، الرعاية الصحية ، النقل ومصروفات الالتزامات	
مصروفات التأمين للقرض ومن يمولهم ، أي تكاليف أو مصروفات مستقبلية متوقعة)	

المعلومات الشخصية للممثل المتزامن (2)

الإقامة / الإقامة / رقم الهوية / الإقامة / صالحة لمدة / / تاريخ الميلاد / / مكان الاصدار / الجنس / الجنس / العنوان الوطني / العنوان الوطني

معلومات التواصل

هاتف / هاتف / المدينة / المدينة / صوب / صوب / شخص يمكن الاتصال به / شخص يمكن الاتصال به / الاسم / الاسم / صلة القرابة / صلة القرابة

المعلومات الوظيفية

إسم جهة العمل / طبيعة العمل / مديري عسكري / المرتبة / الرتبة العسكرية / تاريخ التمييز / / الرقم الوظيفي / مسمى الوظيفة / مدير إدارة الموارد البشرية / هاتف / تحويل / الرمز البريدي / رقم هاتف العمل / رقم هاتف العمل / جهة العمل السابقة (إن وجدت) / عدد سنوات الخدمة السابقة

المعلومات المالية

الراتب الشهري الأساسي / ريال / بدل السكن الشهري / ريال / بدل النقل الشهري / ريال / خصم التأمين / التقاعد / ريال / تاريخ صرف الراتب / ميلادي / مكانة نهاية الخدمة / ريال / مصدر الأموال / المندوبات / الراتب الإستهمار / غيرها / هل لديك أسهم في الشركة التي تعمل بها أو شراكة في شركات أخرى؟ / نعم / لا / (إذا كانت الإجابة بنعم) نسبة التملك / / دخل إضافي آخر / ريال المصدر

في حال لديك التزامات مالية حالية أو متوقعة لرجو الإفصاح عنها

هل لديك أي التزامات مالية حالية / نعم / لا / عدد الإلتزامات / نوع الإلتزامات / تمويل شخصي / تمويل سيارات / قرض الصندوق العقاري / قرض بنك التسليف / أخرى / اسم جهة التمويل / القسط الحالي / ريال / المدة المتبقية / مجموع المصاريف الأساسية الشهرية / ريال / ويشمل (مصاريف الأعباء - السكن - التعليم - أجور العمالة المنزلية - الرعاية الصحية - النقل ومصاريف الاتصالات - مصاريف التأمين للفرد ومن بعدهم - أي تكاليف أو مصاريف مستقبلي متوقعة)



دويتشه الخليج للتمويل
Deutsche Gulf Finance

Salaried Checklist

New Client () Existing client ()

جديد (✓) عميل سابق ()

App. #: _____ Applicant Name: _____ IFM Name: _____ IFM Signature: _____

أقسام العمليات

المطابقة والتحقق من الوثائق المقدمة في الطلبات مع المستندات المقدمة

تعددة وثائق استمارات دويتشه الخليج لتسوية العميل في من قبل مقدم الطلب

تعددة وثائق نموذج حساب تكافل من قبل مقدم الطلب ومصادقة من قبل موظف العمليات

تعددة وثائق نموذج اقراره تعليق من قبل مقدم الطلب وموظف عمليات

تعددة وثائق نموذج طلب التمويل الداخلي من قبل العميل

تعددة نموذج حساب التمويل الداخلي من قبل العميل

إعادة وثائق نموذج صورة من الهوية الوطنية من قبل مقدم الطلب والتمويل

نموذج مذكور تاريخ نسبة الإجمالي موقع من قبل مقدم الطلب

التعليق شراء أو عرض سعر مدفوعة عقارية

صورة من استمارة هوية العميل / سجل تجاري

صورة من رخصة البناء / شهادة تخطيط قنصل جمهورية

نموذج تقييم وتقييم هندسي عند الحاجة

تاريخ الرسوم الإدارية والتكليف

التكليف من عند مقدم الطلب

مطابق: نموذج اقرار أصل ومستشار من جهة العمل (مستند لقرعة الجارية للقطاع الخاص) + توقيع مقدم الطلب. تاريخ صدور وثيقة بطاقة التأمينات

تاريخ حساب مالي أصل آخر 3 أشهر أو كشف ربح و خسارة من موظف مالي العميل

وثيقة التوقيع وتوقيع مقدم الطلب على التوقيع

تاريخ سداد المصاريف عند الإيجار أو قنصل (في حالة عدم وجود حساب قنصل)

حساب قنصل - يجب ان يكون لآخر ثلاث أشهر

شهادة خبرة في حال تم التعاقد مع العميل في وظيفة حين تقديم الطلب أو شهادة من صاحب من الشركات

تاريخ الاستشارات والقروض في تاريخ من قبل مقدم الطلب بالمستندات في نفس المراحل

تصديق مصدر المصلحة المطلوبة

رسم قنصلي يوضح موقع العقار

تعددة وثائق نموذج الإفصاح عن الامتيازات ذات العلاقة

شهادة التأمين الأول

كشف حساب آخر مالي يوضح زوال الراتب بشكل شهري في ثلاث جهات العمل

مطابق لاث

نموذج المصاريف الشهرية

التفاصيل لسجل أقساط القرض

القرار المستند القنصلي الخاص

مستحسن تاريخ التقييم

في حال كان الخطأ أثناء عملية توقيع قرار لجنة القنصل

إدارة الائتمان والمخاطر

تقرير يبين

التقرير الدولي للمخاطر

التحقق الوطني يوقع من شخص الامتياز الوطني المعلن والمتقاعد

التحقق من اتمام التوثيق الإجتماعية (موظف القطاع الخاص)

قائمة نموذج تسجيل الأموال

التأكد من صلاحية هوية العميل من خلال موقع وزارة الداخلية

www.moi.gov.sa/aps/portal/Home/publicservices/civilaffairs/home

التأكد من صلاحية القنصل من خلال الموقع الإلكتروني

التأكد من وجود علاقة سابقة

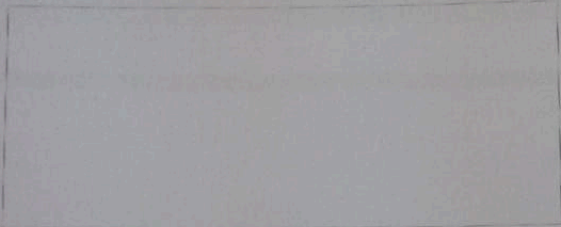
زيارة جهة العمل الجديدة (القطاع الخاص)



Salaried Checklist

Initial Approval (Salaried Only)					
Sales Department		Sales Department	Name	Date	Signature
Reviewer		Sales Support			
Checker		Head of Sales			
Credit & Risk Department		Position	Name	Date	Signature
Reviewer		UW			
Checker		AVP			
Approval		VP			

نموذج صورة طبق الأصل (الهوية / الإقامة)



معتمد محمد مرزوق العرويس ١٠٧٩٧٨٠٠١٩	اسم العميل الرياضي
مبيد	رقم الهوية / الإقامة
٥١٤٣٣/٧/٨	مصدرها
٥١٤٤٨/٩/١٥	تاريخها
٥١٤٠٦/٧/٥	تاريخ الانتهاء
	تاريخ الميلاد
	اسم الكفيل (لغير السعوديين)

أؤكد أنا العميل / معتمد محمد مرزوق العرويس ، على صحة معلومات الهوية أعلاه ، ولا مانع لدي من الاستفسار عن السجل الانتخابي الخاص بي

التوقيع: معتمد محمد مرزوق العرويس التاريخ 14/9/2021 م

أصافق على صحة توقيع العميل أعلاه وأصل بطاقة الاحوال / الإقامة :

التوقيع	ختم الموظف	اسم موظف المبيعات

إقرار بقبول المخاطر الائتمانية للتمويل العقاري ذي كلفة الأجل المتغيرة

أقر أنا المتضامن(ين) (٣) بأن المتضامن(ين) (١) بالاسم تقدمت إلي شركة دبيشنه الخليج للتمويل (الممول) بطلب تمويل عقاري على صيغة التمويل العقاري (الإجارة) وأن الممول قد تم له شرح وافياً عن صيغة التمويل العقاري (الإجارة) وضح له من خلاله شروط وأحكام عقد التمويل هذا ووضح له المخاطر التي تصاحب صيغة التمويل العقاري (الإجارة) وأجاب على جميع استفساراتي وعلى الأخص:

شُرح لي الممول أن كلفة الأجل المرتبطة بصيغة التمويل العقاري (الإجارة) متغيرة مما يعني أنها قد ترتفع أو قد تنخفض خلال مدة التعاقد وأن القسط المتفق على دفعه سينتغير ارتفاعاً أو انخفاضاً وقد أطمئنت الممول على أمثلة توضح أن مبلغ القسط قد يرتفع ارتفاعاً كبيراً (مثال: القسط المتفق عليه من العقد: ٣٥٠٠ ريال، قد يصبح ٥٥٠٠ ريال وقد يصبح ٧٥٠ ريال) وشرح لي الممول آلية إعادة احتساب كلفة الأجل من حيث السعر المرجعي وتواريخ إعادة احتساب كلفة الأجل.

أطلعت على نموذج إضمار لعرض التمويل العقاري موضحاً فيه نسبة كلفة الأجل المرتبطة بصيغة التمويل العقاري (الإجارة) والحد الأدنى لمبلغ القسط الشهري طوال مدة العقد والحد الأعلى الذي يمكن أن يصل إليه القسط الشهري.

قدم لي الممول عرض التمويل العقاري وتضمن العرض نسخة مطبوعة وواضحة تحتوي على جميع البيانات من عقد التمويل العقاري ومرفقاته ومن نموذج الإضمار لعرض التمويل العقاري ومن نموذج الإقرار هذا وقد أخذت هذه المستندات لمراجعتها خارج مقر الممول ولعرضها على من شاء لطلب الرأي والمشورة ولم تقل صلاحية العرض عن خمسة عشر يوم عمل.

ومر الممول مستشاراً ائتمانياً تواصل معي وقدم لي (هاتفياً / بحضورياً) شرحاً وافياً عن صيغة التمويل العقاري (الإجارة) وضع لي من خلاله شروط وأحكام عقد التمويل هذا ووضح له المخاطر التي تصاحب صيغة التمويل العقاري (الإجارة) وأجاب على جميع استفساراتي.

وبعد أن أطلعت على كافة تفاصيل عرض وصيغة التمويل العقاري ومهمتها فمما نامياً لجهالة. وبعد أن درست كافة التزاماتي وأخذت في الاعتبار كافة الاحتمالات المستقبلية وما يترتب عليها من أعباء والتزامات غير تلك التي أحتملها قبل توقيع العقد. فإني بهذا، وبكامل إرادتي، أميل الالتزامات المترتبة على هذا النوع من التمويل العقاري عند توقيع العقد وكامل مرفقاته.

إسم مقدم الطلب: محمد مزيق البروليس
 توقيع العميل على الإقرار: مبارك

السنة: الشهر: اليوم: هـ

السنة: الشهر: اليوم: م

إسم المتضامن(ين) (١)
 إسم المتضامن(ين) (٢)
 إسم المتضامن(ين) (٣)

PERSONAL DETAILS / **التفاصيل الشخصية**

First Name: محمد Middle Name: محمد Third Name: زورق Surname: ترويسيا

Gender: Male / Female / Other / Trans / Non-Binary

Date of Birth (DD/MM/YYYY): 16/7/05 National ID Number: 1-79781-019 B. Number Expiry Date (DDMM/YYYY): 9/28/10

Current Home Address: Box 10 Current Home Address City: 10 Current Home Address Postal Code: 10

Status of Employment: Salaried / Salaried & Self-Employed / Self-Employed / Unemployed / Other

Occupation: 10 Employee Name: 10

Employer Address: 10 Employer City: 10 Employer Postal Code: 10

Monthly Gross Income: 10 Monthly Debt Liability: 10 Family Size: 1-2 / 3-4 / 5-6 / 7-8 / 9-10

First Time Home Buyer: Yes / No / Other

Home/Mobile Number: 10 Email: 10 Credit Worthiness: Excellent / Very Good / Good / Fair / Poor

FINANCE REQUIRED FOR / **التمويل المطلوب**

Property Type: Apartment / Villa / Duplex / Multifamily / Other

Occupancy Type: Owner Occupied / Second Home / Investment Property

Construction Type: Completed Property / Under Construction Property

Number of Units: 1 / 2 / 3 / 4

Please fill out Purchase Transaction OR Refinance Transaction / **الرجاء تعبئة طلبية اقتراض أو طلبية إعادة التمويل**

PURCHASE TRANSACTION / **طلبية اقتراض**

Purchase Price: 10 Down Payment: 10 Requested Term: 10

REFINANCE TRANSACTION / **طلبية إعادة التمويل**

Appraised Value: 10 Amount Owed: 10 Requested Term: 10

Original Proceeds from Sales: 10 Office Comments: 10

FOR OFFICE USE ONLY / **للمكتب فقط**

MAH Credit Score: 10 Product Type: 10

Amortization: 10 Fixed Period: 10

City Balance: 10 Product Term: 10

Lead Rate: 10 Monthly Installments: 10

City Amount: 10 FTV: 10 FFI: 10

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: inake@truschedeuss.com

يُرجى تزويدنا بنسخة من بطاقة الهوية الوطنية من أجل تنفيذ هذا الطلب، من أجل الحصول على تقرير سمة الائتماني، الرجاء تزويدنا بنسخة من خطاب الموافقة.
ارسل هذا النموذج مع نسخة من بطاقة الهوية الوطنية و خطاب الموافقة الى البريد الإلكتروني: inake@truschedeuss.com

أقر أنا بأن المستفيد الحقيقي والفعلي للعقار هو مستفيد حقيقي بموجب المادة ١٩ - ٧٩٧٨ - ١٠
وفي حال تغير المستفيد الحقيقي والفعلي للعقار، فلتعهد بإبلاغكم خطياً وبشكل مייاتو مع تقديم المستندات الرسمية للمستفيد الحقيقي. كما نتعهد بعدم التصرف بالسكن أو مبدعه أو تأجيره أو إهدائه لغيره من أفراد العائلة أو غيرهم وذلك، دون الإصباح للشركة

التوقيع: _____

التاريخ: 1 / 1

المعلومات المالية للعميل الأساسية

الراتب الشهري الأساسي ريال ٢٥٨٤
 بدل السكن الشهري ريال ١٠٨٠
 بدل النقل الشهري ريال -
 خصم التأمينات بالقاعد ريال ٢٢٥
 تاريخ صرف الراتب ١ ميلادي
 مكانها نهاية الخدمة ريال
 مصدر الأموال المدخرات الراتب الاستثمار غيرها
 هل لديك أسهم في الشركة التي تعمل بها أو شراكة في شركات أخرى؟ نعم لا
 (إذا كانت الإجابة بنعم) نسبة التملك %
 دخل إضافي آخر ريال ٨٨٥ المصدر حساب الخواطن

المعلومات الوظيفية للعميل الأساسية

اسم جهة العمل شركة افراس للتجارة والمقاولات
 طبيعة العمل مدني عسكري المرتبة / الرتبة العسكرية
 تاريخ التعيين ١٤ / ٥ / ٢٠١٣ الرقم الوظيفي ٦٥٧١٣ مسمى الوظيفة حارس أمن
 مدير إدارة الموارد البشرية هاتف ٥١١٥١٥٥٦٦٦ هاتف ٥١١٥١٥٥٦٦٦
 عنوان العمل مستشفى شرق المدينة بومدة الحدة مستشفى البشاره ص ب الرمز البريدي ٢٢٥٧
 رقم هاتف العمل -
 جهة العمل السابقة (إن وجدت) تضامن ضد الأمية
 عدد سنوات الخدمة السابقة ٤ سنوات

المعلومات البنكية

اسم البنك الأهلي
 رقم الأمان SA 15 1000 0044 3899 19000103
 اسم البنك (حساب ائتماني) الأهلي
 رقم الأمان SA 29 1000 0047 454 215 000106

في حال لديك التزامات مالية حالية أو متوقعة نرجو الإفصاح عنها

هل لديك أي التزامات حالية نعم لا عدد الالتزامات ١ نوع الالتزامات

تمهول شخصي تمهول سيارات فرض الصندوق العقاري فرض بنك التسليف أخرى

اسم جهة التمهول بنك الرياض
 القسط الحالي ٧٧١ ريال المدة المتبقية
 مجموع المصاريف الأساسية الشهرية ٢٨٠ ريال
 وتشمل (مصاريف الأغذية ، السكن ، التعليم ، أجرة العمالة المنزلية ، الرعاية الصحية ، النقل ومصاريف الاتصالات
 ومصاريف التأمين للفرع ومن يمولهم ، أي تكاليف أو مصاريف مستقبلية متوقعة)

لعملاء الشركاء

هل تمت زيارة العميل

لا نعم

المعلومات الشخصية للعميل

اسم المستفيد الثلاثي كامل

رقم الهوية / رقم الإقامة

١٠٧٩٧٨٠٠١٩

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

صيدا ١٤٤٨/٠١/١٥ ١٤٠٦/٧/٥

الحالة الإجتماعية

متزوج اعزب مطلق ارمل

هل تملك جنسية اخرى ؟

نعم لا

الجنس

أنثى ذكر

إذا كان الجواب نعم أذكرها

طبيعة السكن الحالي

سكن خاص سكن الشركة سكن مع العائلة مستأجر

أذكر قيمة الإيجار السنوي بالريال سعودي

١٤٤٠٠

دكتوراه

ماجستير بكالوريوس

التعليم

دون الثانوية الثانوية

العنوان الوطني الحالي

رقم المبنى اسم الشارع اسم الحي اسم المدينة الرمز البريدي رقم الوحدة رقم اضافي

٧٠١١

٦٩٣٤

شارع السلام الحزازان جدة

رقم حساب المشترك

رقم الجوال

رقم العمل ثابت

رقم هاتف ثابت

البريد الإلكتروني

معلومات التواصل

ماهي وسائل الاتصال المناسبة لديك ؟ اختر وسيلتين على الأقل

رقم جوال رقم الهاتف رقم العمل رسائل نصية البريد الإلكتروني اخرى

ما هو الوقت المناسب للاتصال بك ؟

صباح مساء

هل ترغب في استقبال العروض والاعلانات من قبل الشركة ؟

نعم لا

معلومات التعريف

الاسم عبدالرحمن محمد الرويس صلة القرابة ٢١ رقم الجوال ٥٩٦٨٧٤٤٠٧ رقم الهاتف

الاسم خالد فهد سبيع صلة القرابة والدم رضى رقم الجوال ٥٤٤٤٦٤٣٤٧ رقم الهاتف

توقيع العميل

معلومات التمويل العقاري

- * هل العقار المراد تمويله : هو المسكن الأول لا نعم
- * هل تم إصدار شهادة مسكن أول من وزارة الإسكان لا نعم
- * هل العقار الممول يحتوي على خمس وحدات سكنية فأكثر؟ لا نعم
- * هل العقار الممول يستخدم بشكل أساسي لأغراض غير سكنية؟ لا نعم
- * هل العقار الممول من العقارات المدرة للدخل؟ لا نعم
- * المدينة التي يقع بها عقار العميل جدة
- * الغرض من التمويل مسكن خاص

* الغرض من العقار

✓ سكن خاص استثمار تجاري

نوع العقار

فيلا ✓ شقة عمارة سكنية أرض مكتمل البناء غير مكتمل البناء مكتمل البناء غير مكتمل البناء مكتمل البناء غير مكتمل البناء

معلومات المنتج

إجارة شراء مباشر إجارة شراء وإعادت تأجير الإجارة سداد مديونات التمويل العقاري التمويل بانقسط الثابت طوال مدة التمويل برنامج الدعم من وزارة الإسكان وصندوق التنمية العقارية

توقيع العميل

* توقيع العميل



نموذج الموافقة المبدئية

التاريخ:
الموافق:

الموضوع: عرض مبدئي

المحترم/هـ

السيد/هـ **علي محمد زروق البرديس**

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته...

بناءً 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
- كافة الأجل
- الشروط الاضافية:
- تقديم جميع المستندات الثبوتية التي سيتم طلبها.
- تقييم العقار من قبل الشركة.
- الموافقة النهائية.

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

شركة دويتشه الخليج للتمويل - مدير منطقة التوقيع

مقدم الطلب **علي محمد زروق البرديس**
التوقيع **علي**

نموذج إفصاح عرض تمويل عقاري للأفراد

بيانات التمويل	
اسم التمويل	نوع تقديم التمويل
رقم الهوية الوطنية أو هوية المقيم	تاريخ إنهاء التمويل
رقم الحساب	القيمة المبدئية للطلب / رقم المبلغ
إجمالي الدخل الشهري	مصاريف الدخل الشهري المراتب
التكلفة الشهرية الإلتزامية الإجمالية (بحد)	نسبة إجمالي التكاليف الإلتزامية
إجمالي الدخل الشهري (بحد من التمويل)	أحد إجمالي الدخل الشهري (بحد من تمويل)
بيانات التمويل	
نوع التمويل	نوع التمويل (إجارة / مرفوعة / اقتطاع / أخرى)
(- إلتزام كافة الأجل)	معدل القيمة السنوي (APR)
رسوم التمويل المتكافئ	مبلغ الأقساط المخطط
فوائد*	مدة العقد
أي رسوم أو تكاليف أخرى*	عدد دفعات السداد
الرسوم الإدارية	مبلغ الأقساط الشهرية / السنوية / الأخرى
أ- إلتزامات المخطط المستحق سدادها	نوع كافة الأجل / المرحلية
كافة الأجل المتكافئة* (5%)	كافة الأجل المتكافئة*
فرد الأقساط لمبلغ الأقساط الشهرية / بحد من الحد	مدة الفترة الأولى*
حد الأقساط لمبلغ الأقساط الشهرية / بحد من الحد	تاريخ أول إقسط إلتزام / تاريخ أول إقسط
تاريخ التمويل / عدد دفعات التمويل (بحد من كافة الأجل / الأقساط)	مبلغ الأقساط الأولية*
	الرهون العقارية الإلتزامية
بيانات المصارف	
نوع المصارف / خدمة المصارف	خدمة المصارف
المدينة	الفرع
رقم الحساب	تاريخ إصدار الحساب
مكان إصدار الحساب	رقم الحساب
تصنيف الحساب	حسابات البناء*
داخلة المصارف للمساكن*	عدد القروض*
حجم المصارف	مدة ضمان المصارف المتكافئ*

نموذج الإفصاح على هذا النموذج لا يختلف عن عبارة كافة البيانات على التمويل وتختلف وقد يختلف من الإلتزامات الواردة في

توفير التمويل بالاشتراك وفرضه بغير مستشار الإلتزام بالإجابة على كافة استفساراته
 (التمويل لا يتم بالمباشرة على حد التمويل)

توفير الشخص المفوض بجهة التمويل والذم
 (التمويل يتم بالتمويل حسب الجوانب أعلاه ما لم يحد بحدود مسؤوليات جهة أو تميز توثيق التمويل)



دويتشه الخليج للتمويل
Deutsche Gulf Finance

نموذج الإفصاح عن الأطراف ذات العلاقة

نموذج الإفصاح عن الأطراف ذات العلاقة رقم الهوية الوطنية: ١٠٧٩٧٨٠٠١٩

الاسم: صالح محمد زويعة الرويس

بأنه لا تربطني صلة قرابة، بممثل المبيعات لدى شركة دويتشه الخليج للتمويل أو بأحد المندوبين لدى الشركة أو أحد أعضاء مجلس إدارتها أو اللجان المنتهية مهته، أو أحد الشركاء الذين يملكون (5%) أو أكثر من رأس المال.

في حال وجود علاقة مع أي من الأشخاص المذكورين أعلاه، الرجاء ذكر الاسم و صلة القرابة.

الاسم: _____ صلة القرابة: _____

الاسم: _____ صلة القرابة: _____

الاسم: _____ صلة القرابة: _____

إذا كان مقدم الطلب شركة أو مؤسسة أو كان مصدر السداد من أيا منهما، يرجى الإفصاح ما إذا كان هناك أي شريك من أعضاء مجلس إدارة شركة دويتشه الخليج للتمويل أو أحد الشركاء الذين يملكون (5%) أو أكثر من رأس المال، أو أحد مندوبها المنتهين مهته على أن يذكر اسم الشخص وملكيته في الشركة.

الاسم: _____ حصته في الشركة: _____

الاسم: _____ حصته في الشركة: _____

الاسم: _____ حصته في الشركة: _____

الاسم: صالح محمد زويعة الرويس

التوقيع: عمار

التاريخ: / /

نموذج المصاريف الشهرية

عزيزي العميل

الرجاء مساعدتنا بتعبئة هذا النموذج الذي ننظم من خلاله لمعرفة الالتزامات الشهرية المتعلقة بكم

بيانات العميل

الاسم الرباعي					
رقم الهوية / الإقامة					
أفراد الأسرة					
الراتب الصافي					
رقم الجوال					
المدينة					
الدخل الشهري الإجمالي (دخل آخر)					
رقم الطلب					

المصاريف الشهرية

القيمة بالريال السعودي

مصاريف الأعبية	٧٠٠
مصاريف السكن	١٢٠٠
مصاريف الترفيه	٥٠٠
أجور العمالة المنزلية	.
مصاريف الرعاية الصحية	٥٠٠
مصاريف النقل ومصاريف الاتصالات	٤٠٠
مصاريف التأمين لفرد ومن يعولهم	٦٠٠
أي تكاليف أو مصاريف مستقبلية متوقعة	
المجموع	٣٠٠٠ ريال

اسم العميل
النوعيم

*مكتب الزمامي

معلومات الوظيفة

هل العميل على رأس العمل نعم لا

القطاع حكومي شبه حكومي قطاع خاص بنك أعمال حره متقاعد

اسم جهة العمل شركة افراس

المهنة حارس أمن

تاريخ التعيين ٢٠٢٠/٤/١٣

الرقم الوظيفي ٦٥٧١٢

*المسلمة الوظيفة حارس أمن

*العنوان الوطني لجهة العمل

رقم المبنى	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة	الرمز البريدي	رقم الوحدة	رقم اضافي
2277	ملك عبدالله السليمانية	حدود	جدة	8742	22253	

رقم هاتف العمل

جهة العمل السابقة (إن وجدت) تصاريح محمد الامين

التحوية

سنوات الخبرة ٤ سنوات

صاحب اعمال حره

*الزامي إذا كان العميل فرد ومن ذوي الملاحة المالية أو صاحب مؤسسة.

*نوع النشاط

*عدد الفروع

*الدول التي يتم التعامل معها

*الإيرادات السنوية بالريال السعودي

*حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة

*عدد الموظفين

توقيع العميل

*مكتب الزمامي

معلومات الوظيفة

هل العميل على رأس العمل نعم لا

القطاع حكومي شبه حكومي قطاع خاص بنك أعمال حره متقاعد

اسم جهة العمل

المهنة

تاريخ التعيين

الرقم الوظيفي

*المسلمة الوظيفة

*العنوان الوطني لجهة العمل

رقم المبنى	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة	الرمز البريدي	رقم الوحدة	رقم اضافي
2277	ملك عبدالله السليمانية	حدود	جدة	8742	22253	

رقم هاتف العمل

جهة العمل السابقة (إن وجدت) التحويلة

سنوات الخبرة

صاحب اعمال حره

*الزامي إذا كان العميل فرد ومن ذوي الملاحة المالية أو صاحب مؤسسة.

نوع النشاط

*عدد الفروع

*الدول التي يتم التعامل معها

*الإيرادات السنوية بالريال السعودي

*حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة

*عدد الموظفين

توقيع العميل

* ملتبس الخاضع

معلومات العميل المالية

* الراتب الاساسي	* بدل السكن الشهري	* بدل النقل الشهري	* بدلات اخرى	* الراتب الشهري الكامل
٢٥٨٤	١٠٠		٢٢٦	٣٦٦٤

ميلادي	٢٤٥	هجري	١
--------	-----	------	---

* خصم التأمينات الاجتماعية / التقاعد
* تاريخ صرف الراتب

* هل لديك مصادر دخل اخرى؟
لا نعم

* يرجى تحديد مصادر الدخل الاخرى وذكر الدخل المتوقع منها

حساب المواطن ٨٨٥ ريال

* الدخل السنوي

ريال سعودي

* اقرار

انا صالح محمد عزيق قد قمت بملء طلب الحصول على تمويل من شركة دويتشة الخليج للتمويل وانا اعني تماما ان الشركة سوف تعتمد على المعلومات التي اقدمها. كما اعني أنني ملتزم بتحديد مصادر الاموال المستخدمة في اداء أي دفعه يتوجب ادائها.

المعلومات البنكية الشخصية

اسم البنك*	الاصلي	رقم الايبان	SA1510000044389919000903
اسم البنك		رقم الايبان	
اسم البنك	الاصلي	رقم الايبان	SA2910000047454215000906

طرق سداد القسط

حسم مباشر تحويل من احد الحسابات المذكورة اعلاه ايداع في احد حسابات الشركة امر مستديم

PS

* توقيع العميل

إذا كان لديك أي التزامات حالية أو متوقعة فهي المستقبل يرجى ذكرها

هل لديك أي التزامات حالية؟

لا نعم

عدد الالتزامات

1

نوع الالتزامات

تمويل شخصي

القسط الشهري 771

تمويل سيارات

القسط الشهري

تمويل عقاري

القسط الشهري

أخرى

أذكرها

المدة المتبقية للتمويل القائم

المدة المتبقية للتمويل القائم

المدة المتبقية للتمويل القائم

*النفقات الشهرية المتوقعة للعميل

نفقات الغذاء 700

الرعاية الصحية 500

أخرى نفقات مستقبلية متوقعة

عدد المعالين 3

أجور العمالة المنزلية

نفقات التأمين 700

نفقات التعليم 500

نفقات الاتصالات 500

الإسكان 1000

النقل 300

مجموع المصاريف الشهرية بالريال السعودي

3000 ريال

مجموع المصاريف السنوية بالريال السعودي

36000 ريال

تعباً من قبل العميل

*هل لدى العميل أي أقارب في الشركة؟

لا نعم

نوع القرابة:

اسم الموظف:

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

*هل العميل يعمل في منصب حكومي أو قد سبق له العمل في منصب حكومي؟

لا نعم

اسم الجهة:

اسم المنصب:

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

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

لا نعم

اسم الجهة:

اسم المنصب:

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

*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)

لا نعم

نوع المهنة:

اسم المهنة:

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

*هل العميل وصي أو وكيل عنه أحد؟

لا نعم

اسم الوكيل:

اسم الوكيل:

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

*هل العميل شريك في أي مؤسسة غير ربحية؟

لا نعم

اسم المؤسسة:

اسم المؤسسة:

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

*هل العميل مالك أو شريك في أي شركة من شركات التمويل (بما في ذلك الوكالات)؟

لا نعم

اسم الشركة:

اسم الشركة:

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

*هل العميل مالك أو شريك في الأعمال العقارية (بما في ذلك مكاتب الوساطة العقارية)

لا نعم

اسم الشركة:

اسم الشركة:

في حال كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل

مطلب إلزامي

*هل العميل مرتبط بشخص معرف سياسياً برابطة دم أو صلة قرابة إلى الدرجة الثانية أو يستفيد من شخص لسياسي من خلال شراكة حقيقة أو من خلال كيان اعتباري أو ترتيب قانوني؟
إذا كانت الإجابة نعم يرجى توضيح الآتي:
نعم لا

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

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

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

أقرار مقدم الطلب

بهذا أقر صحة البيانات الواردة في استمارة الطلب وأخلي شركة دويتشة الخليج من أي ضرر أو مسؤولية ناتجة عن عدم صحة أو عدم مطابقة البيانات، كما أفوض الشركة بالتحقق من أية مصادر تختارها.

توقيع العميل

توقيع العميل

*هل أنت المستفيد الحقيقي من التمويل؟
نعم لا

وكيل أو حاصل علمه وكالة شرعية بالنيابة عن المستفيد الحقيقي وهو

أقرار

أقر بأن المستفيد الحقيقي من العقار هو صلاح محمد زروق البروليس رقم هوية ١٠٧٩٧٨٠٠١٩ وفي حال لم يكن المستفيد الحقيقي هو المستخدم الفعلي للعقار فعليه تقديم نسخة من هوية المستفيد الفعلي، كما لا يحق للعميل الحقيقي التصرف بالسكن أو منحه أو تأجيره أو هدايته لفرد من أفراد عائلته أو غيرهم دون الإفصاح للشركة، وفي حالة إراد العميل أن يقوم بتأجير العقار لطرف ثالث يجب أخذ موافقة مسبقة من الشركة.

توقيع العميل

توقيع العميل*

هل يوجد طرف ثالث (للعميل + المتضامن)

لا

الاسم **علاء محمد بن زروق الترويس**

رقم الهوية / رقم الإقامة

نوع العلاقة

الجوال ٠٥٥٧٨٠٩٤١٢

تاريخ الانتهاء

١٤٤٧٢/١٥

١٠٧٩٦٨٠٠١٩

مصدر الاموال

الجنسية

سعودي

تاريخ الميلاد

١٤٠٦/٧/٥

النسبيل

اسم البنك

الاهلي

رقم الايبان

SA1510000044389919000103

الاسم

رقم الهوية / رقم الإقامة

نوع العلاقة

الجوال

تاريخ الانتهاء

مكان الميلاد

مصدر الاموال

الجنسية

تاريخ الميلاد

اسم البنك

رقم الايبان

الاسم

رقم الهوية / رقم الإقامة

نوع العلاقة

الجوال

تاريخ الانتهاء

مكان الميلاد

مصدر الاموال

الجنسية

تاريخ الميلاد

اسم البنك

رقم الايبان

أقرار

أن الإفصاح عن المصدر الحقيقي للأموال والغرض الفعلي من عملية إيداعها عند التعامل مع المؤسسات المالية التزام قائم يفرضه مقتضى النظام وموجبه، وخلاف ذلك يفرض على المسألة الجزائية، كما أنه في حال تسلمت مبالغ نقدية غير معلوم مصدرها من شخص لإيداعها في الشركة يعرضني للمسألة الجنائية، كون مصدر المال المراد إيداعه قد يكون غير مشروع.

كما أوافق 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 اللازمة للتأكد من مصدر الأموال والأشخاص المودعين قبل عمل أي تسديد للمبالغ و تسويتها.



توقيع العميل *

تعهد وتقويض الاطلاع والادراج علم ملف العميل الإئتمالي لدى شركات المعلومات الائتمانية المرخصة

حيث انني أرغب إستئجار عقار معين فإنني تعهد بأن المعلومات أعلاه صحيحة وتعتبر مكملة لنود العقد بعد توقيمة وإذا ظهر غير ذلك تكون الأسماء المتبقية والمستحقة علي في أي وقت مستحقة الدفع فوراً بكاملها لديوتشه الخليج وسوف أوافيكم فوراً عند أي تغيير بظراً علم البيانات المذكورة وأقر أنا الموقع أدناه علم تزويد شركة دويتشه الخليج للتمويل بأي معلومات أو بيانات تطلبها مني لتأسيس حسابي لدى الشركة أو لمراجعتها و/ أو لإدارة وأفوض الشركة بأن تحصل علم ما يلزم أو تحتاج إليه من معلومات تخص حسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى الشركة من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية وأي شركة معلومات الخاصة بي وبحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى المفوض للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية من خلال إنفاذية مشاركة المعلومات و/ أو لأي جهة أخرى توافق عليها.

المعلومات الخاصة بي وبحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى المفوض للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية من خلال إنفاذية مشاركة المعلومات و/ أو لأي جهة أخرى توافق عليها.

كما أؤكد ان استمارة الطلب هذه للتقييم ولا تضمن الحصول علم التمويل المطلوب. كما أوافق علم قبول قرارات اللجان القضائية التابعة لمؤسسة النقد العربي السعودي / وأقر سلطات مختصة في المملكة العربية السعودية في حال نشوء أي نزاع خلاف بين الطرفين قد يشمل الأشخاص أو المؤسسات التي سيتم الاستفسار منها - دون حصر - كلاً من:

- 1. أصحاب العمل ، مالكي الأراضي المحاسبين المسؤولين المصرفيين ومؤسسات التمويل.
- 2. والشركات مكاتب المعلومات الائتمانية.

أقر علم مكتب استشارات قانونية تطلب منه دويتشه الخليج للتمويل تزويدها بالاستشارات القانونية ، شركات التأمين المتخصصين بالتقييم ، المقيمين أو المؤسسات الخاصة بخدمات التقييم.

كما أقر وأتعهد بدفع الرسوم الادارية ورسوم التقييم علم النحو التالي :

مبلغ ريال كرسوم تامين عقاري من شركات التامين المعتمدة لديكم ، ولا يحق لي الاعتراض علم الجهات المرشحة للتقييم ولا يحق لي المطالبة باسترداد الرسوم في حال رفض الطلب من قبلكم أو اختياري بعدم الاستمرار في طلب التمويل .

مبلغ ريال كرسوم إدارة مقابل دراسة الطلب والقيام بالإجراءات اللازمة ، ولا يحق لي المطالبة باسترداد الرسوم في حال رفض الطلب من قبلكم أو اختياري بعدم الاستمرار في طلب التمويل.

كما أقر وأتعهد بتحديث كافة المستندات اللازمة (الهوية الوطنية - نموذج تحديث البيانات) بحسب القوانين الصادرة ذات العلاقة والعقد المبرم مع الشركة.

كما أفوض الشركة بأخذ كافة المعلومات اللازمة من المصادر المتاحة لها لتحديث المعلومات الشخصية وللتحقق منها.

مبلغ التمويل المطلوب ريال وفي حال وجود دفعة مقدمة ريال

1 مصدر الدفعة المقدمة

2 نوع التحويل من حساب جاري رقم

شيك رقم

مدفوع من طرف ثالث يرجى تعبئة نموذج تحويل من طرف ثالث

اسم مقدم الطلب صالح محمد زود الرويس
التوقيع صالح

في حال وجود متضامين

اسم المتضامن 1

اسم المتضامن 2

التوقيع

التوقيع

اسم المتضامن 3

التوقيع

*مطابقة التوقيع من مستشار التمويل

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

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

١. أوافق علمي أن دويتشه الخليج للتمويل تحتفظ بحق الرفض لأي طلب دون الكشف عن الأسباب، كما أقر وأوافق علمي أن أي وثيقة تأمين تخضع لمعايير الموافقة الخاصة بشركة التأمين التي توفر تلك الوثيقة.
٢. تؤكد الشركة علمي على مسؤولية العميل بعدم الإفصاح عن أي معلومات شخصية أو مالية لأي طرف آخر غير شركة دويتشه الخليج للتمويل وذلك تحت أي ظرف من الظروف.
٣. عدم الارتباط بالتراتبية المالية الأخرى مباشرة أو غير مباشرة مع أي جهة بعد الحصول على التمويل.
٤. عدم وجود أي عيوب أو مخالفات لأنظمة الأمانات والبلديات في العقار و/أو عدم القيام بها، وفي حال تبين خلاف ذلك فإنه يتربط علمي ذلك دون أدنى مسؤولية على شركة دويتشه الخليج للتمويل نتيجة لذلك والحجز علمي أي مبالغ مقدمة من قبلكم مقابل ما تستحقه الشركة لإجراء مقاصة بينهما.
٥. أن العقار المطلوب إستجاره مع الوعد بالتسليم يقع تحت مسؤوليةتي وهو خالي من الموارد والشواغل والأعباء التي تلحق الإنعقاد به، وأنني قد قمت بعمل الفحص الفني والهيكلي علمي جميع أجزاءه الداخلية والخارجية وثبت لي سلامة من أي عيوب وأتحمّل كافة المسؤوليات في حال ظهور خلاف ذلك.
٦. إكمال بناء العقار في حال عدم اكتماله وعلمي نفقته الخاصة وفي حال مخالفتي فإنني أتحمّل أي غرامات متعلقة بذلك.
٧. إيصال وسداد جميع رسوم الخدمات من ماء وكهرباء وهاتف للعقار وغيره، إضافة إلى سداد ما قد يظهر علمي العقار من إستحقاقات مالية حالية أو مستقبلية أو أي التزامات أخرى لكامل مدة التمويل، وأتحمّل أي أعباء مالية نتجت عن سوء الإستخدام دون أدنى / مسؤولية على شركة دويتشه الخليج للتمويل.
٨. عدم إجراء أي تعديل علمي العقار إلا بعد الحصول على الموافقة من شركة دويتشه الخليج للتمويل والجهات ذات الاختصاص وفي حال مخالفة ذلك فأنتهي أتحمّل أي غرامات أو عقوبات قد تفرضها الجهات ذات الإختصاص علمي العقار دون أدنى مسؤولية على الشركة.

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

في حال وجود أي تقصير أو تحريف أو تزوير أو تشويه للحقائق في المعلومات المرفقة في هذا الطلب فإنه سوف ينتج عنها:

١. إلغاء شركة دويتشه الخليج للتمويل عرضها للتمويل.
٢. إبلاغ الجهات المختصة بحالة التزوير ورفع دعوى قضائية.
٣. استحقاق الشركة للرسوم الإدارية ورسوم التقييم.
٤. تحميل العميل أي رسوم أخرى تحملتها الشركة بسبب هذا التصرف وأي تكاليف دعوى ومطالبات قضائية وأضرار فعلية تكبدتها الشركة.

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

اسم مقدم الطلب	مبلغ تمويل	اسم المتضامن ٢
التوقيع	التوقيع	التوقيع
اسم المتضامن ١		اسم المتضامن ٣
التوقيع		التوقيع

*مطابقة التوقيع من مستشار التمويل

* للموظف

العميل الأساسي:

هل العميل واحد من أصحاب الدخل المرتفع؟

ريال سعودي

الدخل الشهري

لا نعم

يتم تصنيف العميل من قبل الموظف

عالي المخاطر متوسط المخاطر منخفض المخاطر

ففي حال كان العميل عالي المخاطر يجب الحصول على موافقة الرئيس التنفيذي وإدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل، ففي حال كان العميل متوسط المخاطر يجب الحصول على موافقة إدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل.

اسم الموظف

الرقم الوظيفي

توقيع الموظف

التاريخ

موافقة إدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال

اسم الموظف

الرقم الوظيفي

توقيع الموظف

التاريخ

موافقة الرئيس التنفيذي

التوقيع

التاريخ

المتضامن 1:

هل العميل واحد من أصحاب الدخل المرتفع؟

ريال سعودي

الدخل الشهري

لا نعم

يتم تصنيف العميل من قبل الموظف

عالي المخاطر متوسط المخاطر منخفض المخاطر

ففي حال كان العميل عالي المخاطر يجب الحصول على موافقة الرئيس التنفيذي وإدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل، ففي حال كان العميل متوسط المخاطر يجب الحصول على موافقة إدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال لإنشاء العلاقة مع العميل.

اسم الموظف

الرقم الوظيفي

توقيع الموظف

التاريخ

موافقة إدارة الالتزام و مكافحة غسل الأموال

اسم الموظف

الرقم الوظيفي

توقيع الموظف

التاريخ

موافقة الرئيس التنفيذي

التوقيع

التاريخ

I, the undersigned agree to provide DGF 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 company (SCB) or to any other agency approved by Saudi Arabian Credit Agency (SAMA).

بهذا أنا الموقع أدناه أوافق على تزويد شركة الخليج لتمويل المسائل بأي معلومات أو بيانات تتطلبها مني لتأسيس حسابي لدى الشركة و/ أو لمراجعتها و/ أو لإدارته وفوض 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 تفتح الشركة عن المعلومات الخاصة بي وحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى المفوض للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) من خلال اتفاقية مشاركة المعلومات و/ أو لأي جهة أخرى توافق عليها مؤسسة النقد العربي السعودي (ساما).

Applicant Name

اسم مقدم الطلب

محمد محمد زوي الرويس

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

Applicant Signature

توقيع مقدم الطلب

National ID/Iqama Number

رقم الهوية الوطنية/رقم الإقامة

1-٧٩٧٨٠٠١٩

Date

التاريخ

*مطلب إلزامي

نموذج أعرف عميلك

*الفرع:

تاريخ تقديم الطلب:

المعلومات الشخصية للعميل

*رقم الطلب

*رقم العقد

*هل أنت

في حال كان العميل قادم
يرجاء كتابة رقم الطلب السابق

عميل قادم

عميل جديد

*هل يوجد معك متضامن؟

نعم لا

*هل أنت شخص مسجل ضريبيا؟

نعم لا

إذا كان الجواب نعم الرجاء ذكر الرقم الضريبي

Ps

*توقيع العميل

PERSONAL DETAILS			
First Name الاسم الأول محمد	Middle Name الاسم الأوسط عبد	Third Name الاسم الثالث زويد	Surname الاسم الأخير الزويدية
Gender النوع <input type="checkbox"/> Male / ذكر <input type="checkbox"/> Female / أنثى	Marital Status الحالة الاجتماعية <input type="checkbox"/> Single / أعزب <input type="checkbox"/> Married / متزوج	Date of Birth (DD/MM/YYYY) التاريخ المولد 15-7-75	
National ID Number رقم الهوية الوطنية 1.79178-19		ID Number Expiry Date (DD/MM/YYYY) تاريخ انتهاء رقم الهوية الوطنية 1/1/15	
Current Home Address P.O. Box عنوان المنزل المأقود رقم البريد	Current Home Address City عنوان المنزل المأقود المدينة	Current Home Address Postal Code عنوان المنزل المأقود الرمز البريدي	
Nature of Employment طبيعة العمل <input type="checkbox"/> Salaried / موظف <input type="checkbox"/> Salaried & Self-Employed / موظف ومساعد عمل حر <input type="checkbox"/> Self-Employed / مساعد عمل حر		% of Ownership النسبة المئوية <input type="checkbox"/> > 25 % <input type="checkbox"/> < 25 %	
Occupation المهنة	Employer Name عنوان العمل المدينة	Employer Postal Code عنوان العمل الرمز البريدي	
Employer Address P.O. Box عنوان العمل صندوق البريد	Employer City عنوان العمل المدينة	Family Size عدد العائلة <input type="checkbox"/> > 8 <input type="checkbox"/> < 8	
Monthly Gross Income الدخل الشهري الإجمالي	Monthly Debt Liability الالتزامات الشهرية	Consent for Permissible use of Credit التوافق للاستخدام المسموح الائتماني <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	
First Time Home Buyer مشتري منزل لأول مرة <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Salary Transfer التحويل الراتب <input type="checkbox"/> Yes / نعم <input type="checkbox"/> No / لا	Credit Worthiness الجدارة الائتمانية <input type="checkbox"/> Excellent / ممتاز <input type="checkbox"/> Very Good / جيد جداً <input type="checkbox"/> Good / جيد	
Home/Mobile Number رقم المنزل/الجوال	Email البريد الإلكتروني	Home/Mobile Number رقم المنزل/الجوال	
FINANCE REQUIRED FOR			
Property Type نوع العقار <input type="checkbox"/> Apartment / شقة <input type="checkbox"/> Villa / فيلا <input type="checkbox"/> Duplex / دوبلكس <input type="checkbox"/> Multifamily / مجمع سكني	Occupancy Type نوع السكن <input type="checkbox"/> Owner Occupied / مسكن شخصي <input type="checkbox"/> Second Home / منزل ثانوي <input type="checkbox"/> Investment Property / عقار استثماري	Construction Type نوع البناء <input type="checkbox"/> Completed Property / عقار مكتمل البناء <input type="checkbox"/> Under Construction Property / عقار 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 الرجاء تعبئة عملية الشراء أو عملية إعادة التمويل	
PURCHASE TRANSACTION			
Purchase Price سعر الشراء	Down Payment الدفعة المتبقية	Requested Amount المبلغ المطلوب	
Requested Term الفترة المطلوبة		Requested Term الفترة المطلوبة	
REFINANCE TRANSACTION			
Appraised Value القيمة المقدرة	Amount Owed المبلغ المستحق	Requested Cash-Out Amount مبلغ النقد المتاح	
Requested Term الفترة المطلوبة		Requested Term الفترة المطلوبة	
ملحقات الشركة			
Additional Requests from Sales طلبات إضافية من قسم المبيعات		Office Comments ملاحظات المكتب	
FOR OFFICE USE ONLY			
SMAH Credit Score مؤشر خطئ نسبة الإلتزام		Product Type نوع المنتج	
Amortization الاستهلاك		Fixed Period مدة محددة	
Facility Balance رصيد التمويل		Product Term فترة المنتج	
Offered Rate النسبة المقررة		Monthly Instalments القسائم الشهرية	
Facility Amount مبلغ التمويل بالنسبة للتمويل	FTV: مبلغ التمويل	Facility Amount مبلغ التمويل بالنسبة لقيمة العقار	FTV: مبلغ التمويل
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: intake@deutschequff.com		يرجى تزويدنا بنسخة من بطاقة الهوية الوطنية من أجل تنفيذ هذا الطلب، من أجل الحصول على تقرير سمة الائتماني، الرجاء تزويدنا بنسخة من خطاب الموافقة إرسال هذا النموذج مع نسخة من بطاقة الهوية الوطنية و خطاب الموافقة إلى البريد الإلكتروني	
		intake@deutschequff.com	