

شركة الأهلي للتكافل  
AL-AHLI TAKAFUL COMPANY

الاستبيان الصحي

كامل مبلغ القرض :

الجنس : سعودي

الطول : ١٧٠ سم

الاسم : منور عبد المحسن المطير  
تاريخ الميلاد : ١٣٩٨/٨/٩

المهنة : عسكري

الوزن : ٦٠ كغ

هل سبق وأنك قد عانيت خلال السنوات العشر الماضية من أي مرض خطير/مزمن، حالات إعاقة، 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 العلل (مثل: أمراض القلب، السكتة الدماغية، ارتفاع ضغط الدم، المرطبان، 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 أسابيع متواصلة أو هل أنت حالياً غير قادر على أداء عملك/ مهنتك؟

نعم  لا

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

نعم  لا

موظف البنك الأهلي:

التوقيع:

التاريخ:

اسم العميل: منور عبد المحسن المطير

التوقيع: منور

التاريخ: ١٥/١٠/٢٠١٨

رقم الفاكس الخاص بشركة الأهلي للتكافل : 02-6901137

## 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 / ..... م. نور علي المطوي

ID/Iqama Number

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

رقم بطاقة الأحوال / الإقامة

١	٠	٥	٢	٦	٩	١	٣	١	٦
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Branch Number.....

Source Code .....

Fax Number ( )

رقم الفرع 999 (التمويل العقاري)

رقم المنسوب .....

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 سمة أو لدى أي جهة أخرى يراها البنك مناسبة.

Customer Signature

--


---

توقيع العميل

### Note:

Please 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 سمة:-

- سجل العميل الانتماني جيد
- سجل العميل الانتماني غير جيد
- إجمالي مبلغ الأقساط الشهرية ( ريال )

القرار:-

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

البنك الأهلي التجاري

## الوثيقة الإلكترونية

التساريخ: ١٤٢٢/٥/٢٨ هـ  
الرقم: ١٠٩٨٨٠  
الموضوع: تعريف بمقدار  
الراتب



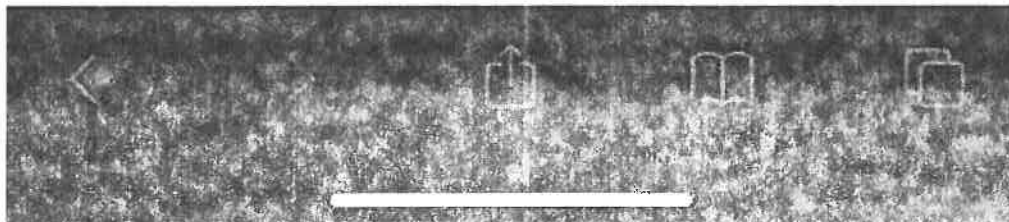
المملكة العربية السعودية  
وزارة الحرس الوطني  
هيئة شؤون الأفراد

## (تعريف بمقدار الراتب)

١٠٥٢٦٩١٣١٦	الهوية الوطنية	منور علي عاضد المطيري		الاسم
١٤٢٢/٥/١٤ هـ	تاريخ التعيين	عريف	الرتبة	القطاع
٥٠٠	بدل النقل	١٥	الدرجة	الراتب
١٠٠٠٩.٤	الصافي	٥٥٩.٣٥	التقاعد والأقساط الأخرى	علاوات أخرى
لا يشمل بدل غلاء المعيشة وعلاوة مراكز الحدود الثانية وبدل المناطق النائية				

تفيد هيئة شؤون الأفراد بأن الموضح اسمه وبياناته بعاليه يعمل بوزارة الحرس الوطني ولا يزال على رأس العمل حتى تاريخه وبناء على طلبه أعطي هذا التعريف دون ادنى مسئولية أو التزام من الوزارة .  
والله الموفق...

\* تصدر هذه الوثيقة من وزارة الحرس الوطني إلكترونياً ولا تحتاج ختم أو توقيع وأي ملاحظات أو تعديل فيها تعتبر لاغية.  
\* يمكن التحقق من صحة بياناتها عبر الخدمات الإلكترونية بموقع وزارة الحرس الوطني  
www.sang.gov.sa



بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٣



المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

منور علي عاضد المطيري



الرقم ١٠٥٢٦٩١٣١٦

تاريخ الانتهاء ١٤٤٣/١١/١٧ هـ

جهة الإصدار احوال المهدي

مكان الميلاد المهدي الجريسيه

تاريخ الميلاد ١٣٩٨/٠٨/٠٩ هـ

تاريخه

جهة الحفظ

رقم الحفظ



1052691316

١٤١٧/٠٩/١١ هـ

المهدي

١٠٩٣٣

منور

## 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 .

اسم العميل: منور علي المطيري

رقم بطاقة الأحوال: ١٠٥٢٦٩١٣١٦

تاريخ البطاقة: ٢١٤١٧/٩/١١

الفرع:

مكان الإصدار: الهود

اسم الموظف:

رقم حساب العميل: ٣٢٦٠٠٠٠٠٠٣٤٠٩٠٣

توقيع الموظف:


توقيع العميل: منور



أوافق أنا السيد / السيدة على تصوير مستندات إثبات الهوية لاستخدام البنك الأهلي التجاري والقر بصحة المستند وطى هذا جري التوقيع أعلاه.

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

رقم الهوية: ID# ١٠٥٢٦٩١٣١٦

  
توقيع العميل - customer signature

Source: ..... المصدر: Exp: ١٤٤٣/١١/١٧ تاريخ الانتهاء

Date of issue ١٤١٧/٩/١١ تاريخ الإصدار

Date of birth ١٣٩٨/٨/٩ تاريخ الميلاد

رقم رقم الهاتف	تاريخ الميلاد (الرجوع)	عم طبق الأصل
----------------	------------------------	--------------

إقرار العميل:

المحترمين

إلى المكرمين/ الشركة العقارية المطورة للتمليك والإدارة

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

رقم بطاقة الأحوال المدنية:	١٠٥٢٦٩١٣١٦	اسم العميل	موسى محمد الهريش
التاريخ:	١١ / ٩ / ٢٠١٧	التوقيع:	موسى

خاص بالشركة:

المكرمين: (مالك العقار)

نفيدكم باطلاعنا على عرضكم المذكور أعلاه، ونخطركم بأننا اشترينا منكم العقار المذكور أعلاه بالثمن المذكور. ولذا الخيار حسيماً نكرتم وذلك قبل دفع ثمن العقار.

الشركة العقارية المطورة للتمليك والإدارة

الموظف المختص: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

التاريخ: / /

الختم: