



إقرار

أقرنا الموقع أدناه بموجب هذا أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وان البنك الأهلي 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 إستماراة الطلب هذه هي للتقيم فقط ولا تضمن حصولي على التمويل المطلوب، كما أوافق على قبول قرارات لجنه تسوية النزاعات المصرفية التابعة لمؤسسة النقد وأي سلطات مختصة في المملكة العربية السعودية وذلك في نشوء أي نزاع أو خلاف .

اسم العميل: لمياد محمد عرجان المولود

رقم بطاقة الأحوال: ٦٧ ٣٩٤٠ ٥٤١٠

تاريخ البطاقة: ٢٠١٤٠ / ٤ / ٢٩

الفرع:

مكان الإصدار: مدينة

أسم الموظف:

رقم حساب العميل:

توقيع الموظف:

توقيع العميل: لمياد

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 /

ID/Iqama Number

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

رقم بطاقة الأحوال / الإقامة

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

Branch Number.....

رقم الفرع 999 (التمويل العقاري)

Source Code

رقم المندوب

Fax Number ()

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.

Customer Signature

توقيع العميل

طهاء

Note:

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

القرار:-

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

البنك الأهلي التجاري



نحوه تصوير هوية العميل

--	--

أرجو أن السيد / السيدة على تصوير مستندات أثبات الهوية لاستخدام البنك الأهلي التجاري وافر بمحفظة المستند وعلق هنا جرى التوقيع أدناه.

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

ID# ١٠٢٣٩٤٠٧٧ رقم الهوية

Source: طباعة المصدر: طباعة Exp: ١٤٤٣/٦/١ تاريخ الانتهاء:

Date of Issue ١٤٤٣/٤/٢٩ تاريخ الاصدار

Date of birth ١٤٣٨/١٢/٢١ تاريخ الميلاد

طباعة	customer signature - توقيع العميل	
	Date of birth تاريخ الميلاد	
捺印 رقم الوكيل	رقم الوكيل المعاشر (إلكتروني)	تم طبع العمل



إقرار

أقرنا 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 للتقيم فقط ولا تضمن حصولي على التمويل المطلوب، كما أوافق على قبول قرارات لجنه تسوية النزاعات المصرفية التابعة لمؤسسة النقد وأي سلطات مختصة في المملكة العربية السعودية وذلك في نشوء أي نزاع أو خلاف .

اسم العميل: لمياء محمد مرجان الحول

رقم بطاقة الأحوال: ١٠٥٤٣٩٤٠٧٧

تاريخ البطاقة: ٢٠١٤١ / ٤١ / ١٤٣٥

الفرع:

مكان الإصدار: المدينة

أسم الموظف:

رقم حساب العميل:

توقيع الموظف:

توقيع العميل: لمياء

إقرار العميل:

المحترمين

إلى المكرمين/ الشركه العقارية المطورة للتمليك والإدارة

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

١٠٥٢٣٩٤ - ٦٧ رقم بطاقة الأحوال المدنية:

مليار محمد رحيم

اسم العميل

/ /

التاريخ:

طبا

التوقيع:

خاص بالشركة:

المكرمين: (مالك العقار)

تفيدكم 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:

الختام:

شركة الأهلي للتكافل
AL-AHLI TAKAFUL COMPANY

الاستبيان الصحي



كامل مبلغ القرض :

الاسم : طباعة محمد رحاب مطر

تاريخ الميلاد : ١٢/٠٩/١٤٠٨

الجنس : أنثى

المهنة : عرضية

الطول : ١٦٣ سم

الوزن: ٥٠ 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، 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 تصفيي، 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 انت حاليا غير قادر على أداء عملك/مهنتك؟

نعم لا

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

نعم لا

موظفو البنك الأهلي:

اسم العميل: طباعة محمد رحاب مطر

التواقيع:

التوقيع: طباعة

التاريخ:

التاريخ: