

**شركة الأهلي للتكافل**  
ALAHLI TAKAFUL COMPANY

الاستبيان الصحي



الاسم :

كامل مبلغ القرض :

تاريخ العيادة :

الجنس :

المهنة :

الطول : سم

الوزن : 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 (إتش آي في (أو الإيدز، شلل نصفي، كآبة أو أية اضطرابات نفسية أخرى، ألم في الظهر، تصلب الشرايين، روماتيزم، أمراض الحساسية، اضطراب الرفقة أو السمع؟

نعم  لا

---

خلال العامين الماضيين هل كنت غير قادر على اداء عملك/مهنتك بشكل طبيعي لأكثر من 4 أسابيع متواصلة أو هل انت حاليا غير قادر على اداء عملك/مهنتك؟

نعم  لا

---

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

نعم  لا

---

موظفو البنك الأهلي:

اسم العميل:

التواقيع:

التواقيع:

التاريخ

التاريخ:

بطاقة الهوية الوطنية  
نسخة ٤

الملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية

محمد بن سهيل بن مبارك الخريبياني النعيمي

الرقم ١٠٠٥٧٨٥٥٧٩  
تاريخ الانتهاء ١٤٤٧/١٠/٢٦ هـ  
جهة الإصدار الدمام  
مكان الميلاد الخبر  
تاريخ الميلاد ١٤٠٣/١٢/٠٧ هـ

رقم الحفظ ١٠٦٤٤٧  
جهة الحفظ الدمام  
تاريخه ١٤١٩/١١/١٩ هـ

1005785579



## نموذج تصوير هوية العميل

--	--

أو المأذن المسندة / السيدة على تصوير مستندات إثبات الهوية لاستخدام البنك الأهلي التجاري وآخر بمحنة المستند وعلى هذا جرى التوقيع أدناه.

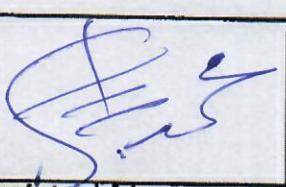
I authorize NCB to get a copy of my Original Identification Card, by signing at the bottom.

ID#  رقم الهوية:

Source: ..... المصدر: ..... Exp: / / تاريخ الانتهاء:

Date of issue / / تاريخ الاصدار

Date of birth / / تاريخ الميلاد

 customer signature - توقيع العميل -		
_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____



## 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 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 .

أسم العميل:

رقم بطاقة الأحوال:

/ / تاريخ البطاقة:

الفرع:

مكان الإصدار:

أسم الموظف:

رقم حساب العميل:

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:

بعد التحية،،،  
الرجاء تزويدنا بموافقة مبدئية لبرنامج التمويل العقاري حسب  
البيانات التالية:-

Customer Name\.....

اسم المستأجر / .....

ID/Iqama Number

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

رقم بطاقة الأحوال / الإقامة

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

رقم الفرع 999 (التمويل العقاري)

رقم المندوب ..... ( )

رقم الفاكس ( )

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.

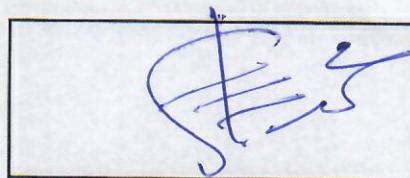
Customer Signature

توقيع العميل

### Note:

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

اقرار العميل:  
أقر بالحقيقة البنك في الحصول على أي معلومة والإفصاح عن معلوماتي المقدمة ومناقشتها ومراجعتها مع الشركة السعودية للمعلومات سمه أو لدى أي جهة أخرى براها البنك مناسبة.



توقيع العميل

### 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 ( ريال )

القرار:-

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

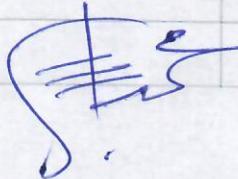
البنك الأهلي التجاري

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 بصحة بيانات العقار المذكورة أعلاه.

رقم بطاقة الأحوال المدنية:	اسم العميل
/ /	التاريخ:
	
التوقيع:	

خاص بالشركة:

المكرمين: (مالك العقار)  
نفيدكم باطلاقنا على عرضكم المذكور أعلاه، ونخطركم 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: