

## المعلومات الشخصية للعميل

\*اسم المستفيد الثلاثي كامل بندر محمد الخلفان

*مكان الإصدار	* تاريخ الانتهاء	*مكان الميلاد	* تاريخ الميلاد	*رقم الهوية/رقم الاقامة
١٤٢٧/١٥	٢٠٢٨/٤٥	الأحساء	الأحساء	١٠٠٨٦٢٧١٩.

مطلق	ارمل	اعزب	متزوج	*الحالة الاجتماعية	*هل تملك جنسية أخرى ؟
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا					

الجنس	*إذا كان الجواب نعم أذكرها
<input type="checkbox"/> ذكر	<input type="checkbox"/> أنثى

\*طبيعة السكن الحالي

سكن خاص	سكن مع العائلة	سكن الشركة	<input type="checkbox"/> مستأجر
---------	----------------	------------	---------------------------------

أذكر قيمة الإيجار السنوي بالريال سعودي

<input type="checkbox"/> دكتوراه	<input type="checkbox"/> ماجستير	<input type="checkbox"/> بكالوريوس	<input type="checkbox"/> الثانوية	<input type="checkbox"/> دون الثانوية	*التعليم
----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	----------

\*العنوان الوطني الحالي

رقم المبنى	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة	الرمز البريدي	رقم الوحدة	رقم اضافي
١	شارع مكه	الحرزم	الأحساء	٣٦٣٢٩		

\*رقم حساب المشترك

رقم العمل ثابت	٥٣٥١٩٦٩	رقم هاتف ثابت	٠٣٥٩٣٥٧٦	لا يوجد	رقم الجوال
<input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني					
bm5_e_1401@hotmail.com					

## معلومات التواصل

رقم جوال	<input type="checkbox"/>	رقم الهاتف	<input type="checkbox"/>	رسائل نصية	<input type="checkbox"/>	رقم العمل	<input type="checkbox"/>	آخر
----------	--------------------------	------------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-----

\*ما هو الوقت المناسب للاتصال بك ؟

<input type="checkbox"/>	مساء	<input type="checkbox"/>	صباحا
--------------------------	------	--------------------------	-------

\*هل ترغب في استقبال العروض والاعلانات من قبل الشركة ؟

<input type="checkbox"/>	نعم	<input type="checkbox"/>	لا
--------------------------	-----	--------------------------	----

\*معلومات المعرفين

الاسم	عبدالرحمن السهيل	صلة القرابة	أبوزوجي	رقم الهاتف	٥٥٧٣٩٩٦١	رقم الجوال	٠٥٣٥١٩٦٩	رقم الهاتف	لا يوجد
<input type="checkbox"/>									
الاسم									

\*توقيع العميل

## نموذج أعرف عميلك

\*الفرع: الرياض

تاريخ تقديم الطلب: ٢٠٢٤/٨/٣

### المعلومات الشخصية للعميل

\*رقم الطلب

\*رقم العقد

في حال كان العميل قائم  
يرجعه كتابة رقم الطلب السابق

\*هل انت عميل قائم  عميل جديد

\*هل يوجد معاك متضامن؟  
 نعم  لا

\*هل انت شخص مسجل ضريبي؟  
 نعم  لا

اذا كان الجواب نعم الرجاء ذكر الرقم الضريبي

### معلومات التمويل العقاري

- \* هل العقار المراد تمويله : هو المسكن الاول  نعم  لا
- \* هل تم إصدار شهادة مسكن أول من وزارة الإسكان  نعم  لا
- \* هل العقار الممول يحتوي على خمس وحدات سكنية فأكثر؟  نعم  لا
- \* هل العقار الممول يستخدم بشكل أساسي لأغراض غير سكنية؟  نعم  لا
- \* هل العقار الممول من العقارات المدرة للدخل؟  نعم  لا
- \* المدينة التي يقع بها عقار العميل  المدن المقرونة  لشراة وحده سكنية

\* الغرض من العقار  
 سكن خاص  تجاري  
 نوع العقار

- |   |  |                                      |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> مكتمل البناء     | <input checked="" type="checkbox"/> غير مكتمل البناء | <input type="checkbox"/> فيلا        |
| <input type="checkbox"/> مكتمل البناء     | <input type="checkbox"/> غير مكتمل البناء            | <input type="checkbox"/> شقة         |
| <input type="checkbox"/> غير مكتمل البناء | <input type="checkbox"/> مكتمل البناء                | <input type="checkbox"/> عمارة سكنية |
|   |  | <input type="checkbox"/> ارض         |

### معلومات المنتج

- إجارة شراء مباشر  إجارة شراء وإعادت تأجير  الإجارة
- سداد مدینات التمویل العقاری  التمویل بالقسط الثابت طوال مدة التمویل
- برنامج الدعم من وزارة الإسكان وصندوق التنمية العقارية

\* توقيع العميل



## معلومات الوظيفة

\* هل العميل على رأس العمل  لا  نعم \* القطاع

متقاعد  اعمال دره  بنك  شبه دكتومي  قطاع خاص

\* اسم جهة العمل

**شركة عبد العالى العجمي**

\* المهنـه

**حارس أمن**

\* تاريخ التعيين

١٤٣٥ / ٦ / ٢٨

الرقم الوظيفي

٢١٥٨٥

\* المسمى الوظيفي

**حارس أمن**

\* العنوان الوطني لجهة العمل

رقم المبنى	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة	الرمز البريدي	رقم الوددة	رقم اضافي
	شارع الرياض	السلانية	الأحساء	٣١٩٨٢		

رقم هاتف العمل ٠١٣٥٩٣٠٥٧٦ . التحويلة

جهة العمل السابقة ان وجدت **مركز الأمير سلطان لأمراض القلب** . سنوات الخبره ٤ سنوات

## صاحب اعمال درة

\* إلزامي إذا كان العميل فرد ومن ذوي الملاة المالية او صاحب مؤسسة.

* الدول التي يتم التعامل معها	* عدد الفروع	* نوع النشاط
-------------------------------	--------------	--------------

\* الإيرادات السنوية بالريال السعودي

\* حجم الإيرادات المتوقعة للسنة القادمة

\* عدد الموظفين

**\* توثيق العميل**

## معلومات العميل المالية

\* الراتب الأساسي \* بدل السكن الشهري \* بدل النقل الشهري \* بدلات أخرى

٤٨٨.

٥٠٠

٧٥.

٣٦٣.

ميلادي

٣٠ هجري تاریخ

\* خصم التأمينات الاجتماعية / التقاعد

\* تاريخ صرف الراتب

\* هل لديك مصادر دخل أخرى؟

 نعم  لا

\* يرجى تحديد مصادر الدخل الأخرى وذكر الدخل المتوقع منها

\* الدخل السنوي

٥٦٠ ريال سعودي

اقرار

أنا بند محمد الحلفان . قد قمت بملء طلب الحصول على تمويل من شركة دوينشة الخليج للتمويل وانا اعفي تماماً الشركة سوف تعتمد على المعلومات التي اقدمها. كما اعفي أنني ملتزم بتقديم مصادر الاموال المستخدمة في أداء أي دفعه يتوجب ادائها.

## المعلومات البنكية الشخصية

٥٣٦٦٨٥٣٩٩٤.....٤٠	رقم الايyan	بنك الرياض	اسم البنك
	رقم الايyan		اسم البنك
	رقم الايyan		اسم البنك
			طرق سداد القسط
<input type="checkbox"/> تدويل من احد الحسابات المذكورة اعلاه	<input type="checkbox"/> ايداع في احد حسابات الشركة	<input checked="" type="checkbox"/> حسم مباشر	<input type="checkbox"/> امر مستديم

\* توقيع العميل



\* هل العميل مرتبط بشخص معرف سياسي برابطة دم أو صلة القرابة إلى الدرجة الثانية أو يستفيد من شخص سياسي من خلال شراكة حقيقة أو من خلال كيان اعتباري أو ترتيب قانوني؟  
إذا كانت الإجابة نعم يرجى تهضيد الآتي:

لا  نعم

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

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

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

#### \* اقرار مقدم الطلب

بهذا اقر صحة البيانات الواردة في استئماره الطلب وأذلي شركه دويتشه الخليج من أي ضرر أو مسؤولية ناتجه عن عدم صحة أو عدم مطابقة البيانات . كما أفوض الشركة بالتحقق من أية مصادر تختارها.

توقيع العميل

\* هل انت المستفيد الحقيقي من التمويل ؟  
 لا  نعم

وكيل أو حاصل على وكالة شرعية بالنيابة عن المستفيد  
ال حقيقي وهو

#### \* اقرار

اقر بان المستفيد الحقيقي من العقار هو بندر محمد الجلغان رقم هوية ١٠٨٦٢٧١٩٠ 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 اهدائه لفرد من افراد عائلته أو غيرهم دون الافصاح للشركة . وفي حالة اراد العميل أن يقوم بتأجير العقار لطرف ثالث يجب اخذ موافقة مسبقة من الشركة.

توقيع العميل \*



## هل يوجد طرف ثالث (للعميل + المتضامن)

نعم  لا 

الاسم

نوع العلاقة	الجوال	تاريخ الانتهاء	رقم الهوية/رقم الاقامة
مصدر الأموال	الجنسية	تاريخ الميلاد	مكان الميلاد
رقم الایران			اسم البنك

الاسم

نوع العلاقة	الجوال	تاريخ الانتهاء	رقم الهوية/رقم الاقامة
مصدر الأموال	الجنسية	تاريخ الميلاد	مكان الميلاد
رقم الایران			اسم البنك

الاسم

نوع العلاقة	الجوال	تاريخ الانتهاء	رقم الهوية/رقم الاقامة
مصدر الأموال	الجنسية	تاريخ الميلاد	مكان الميلاد
رقم الایران			اسم البنك

\*أقرار

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

كما أوفق 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 الالزمة للتتأكد من مصدر الأموال والأشخاص المودعين قبل عمل أي تسديد للمبالغ وتسويتها.

توقيع العميل \*

تعهد وتفويض الاطلاع والادراج على ملف العميل الإنتماني لدى شركات المعلومات الإنتمانية المرخصة

حيث أني أرغب باستئجار عقار معين فانني اتعهد بأن المعلومات أعلاه صحيحة وتعتبر مكملة لبيان العقد بعد توقيعه وإذا ظهر غير ذلك تكون الأقساط المتبقية والمستحقة علي في أي وقت مستحقة الدفع فوراً بكاملها لدويتشه الخليج وسوف أوافيكم فوراً عند أي تغيير يطرأ على البيانات المذكورة وأقر أنا الموقعي أدناه على تزويد شركة دويتشه الخليج للتمويل بأي معلومات أو بيانات تطلبها مني لتأسيس حسابي لدى الشركة أو لمراجعته و/أو لإدارة وأفوض الشركة بأن تحصل على ما يلزم أو تحتاج إليه من معلومات تخصني أو تخص حسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى الشركة السعودية للمعلومات الإنتمانية وأي شركة معلومات إنتمانية مرخصة في المملكة وتوافق عليها دويتشه الخليج كما أتفق على أن تفصح الشركة عن المعلومات الخاصة بي وبحسابي المذكور أو أي حساب آخر يكون لدى المفوض للشركة السعودية للمعلومات الإنتمانية من خلال إتفاقية مشاركة المعلومات و/أو لأي جهة أخرى توافق عليها.

كما أؤكد أن استماراة الطلب هذه للتقدير ولا تضمن الحصول على التمويل المطلوب، كما أتفق على قبول قرارات اللجان القضائية التابعة لمؤسسة النقد العربي السعودي /أو 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:

أ. أصحاب العمل ، مالكي الأراضي المحاسبين المسؤولين والمصريين ومؤسسات التمويل.  
والشركات مكاتب المعلومات الإنتمانية.

بـ. مكتب استشارات قانونية تطلب منه دويتشه الخليج للتمويل تزويدها بالاستشارات القانونية ، شركات التأمين .المختصين بالتقدير ، المقيمين أو المؤسسات الخاصة بخدمات التقدير.

كما أقر وأتعهد بدفع الرسوم الادارية ورسوم التقدير على النحو التالي :

**مبلغ** ريال كرسم تأمين عقاري من شركات التأمين المعتمدة لديكم ، ولا يحق لي الاعتراض على الجهات المرشحة للتقدير ولا يحق لي المطالبة باسترداد الرسوم في حال رفض الطلب من قبلكم أو اختياري بعدم الاستمرار في طلب التمويل.

**مبلغ** ريال كرسم إدارة دراسة الطلب والقيام بالإجراءات اللاحمة ، 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 اللاحمة (الهوية الوطنية - نموذج تدريب البيانات) بحسب القوانين الصادرة ذات العلاقة والعقد المبرم مع الشركة.

كما أفوض الشركة بأذن كافة المعلومات اللاحمة من المصادر المتاحة لها لتحديث المعلومات الشخصية وللتتحقق منها.

**مبلغ التمويل المطلوب** ريال وفدي حال وجود دفعه مقدمة

**مصدر الدفعه المقدمة**

**نوع التمويل** من حساب جاري رقم

شيك رقم

**مدفعه من طرف ثالث** يرجى تعبيئة نموذج تحويل من طرف ثالث

**اسم مقدم الطلب** بند محمد الحلفان

**التوقيع**

في حال وجود متضامن

**اسم المتضامن ١**  
**التوقيع**

**اسم المتضامن ٣**  
**التوقيع**

**اسم المتضامن ٢**  
**التوقيع**

\*مطابقة التوقيع من مستشار التمويل

## إقرار

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

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

أوافق على أن دوبيتشه الخليج للتمويل تحفظ بحق الرفض لأي طلب دون الكشف عن الأسباب. كما أقر وأوافق على أن أي وثيقة تأمين تخضع لمعايير الموافقة الخاصة بشركة التأمين التي توفر تلك الوثيقة.

أؤكد الشركة على مسؤولية العميل بعدم الإفصاح عن أي معلومات شخصية أو مالية لأي طرف آخر غير شركة دوبيتشه الخليج للتمويل وذلك تحت أي ظرف من الظروف.

٣. عدم الارتباط بالتزامات مالية أخرى 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 فإني أتحمل كافة المسئولية أمام الجهات ذات الاختصاص، إضافة إلى تحمل كافة الالتزامات المادية والغرامات أو العقوبات التي تترتب على ذلك دون أدنى مسؤولية على شركة دوبيتشه الخليج للتمويل نتيجة لذلك والدجى على أي مبالغ مقدمة من قبلكم مقابل ما تستحقه الشركة لإجراء مقاطعة بينهما.

٥. أن العقار المطلوب يستأجره مع الوعود بالتمليك يقع تحت مسؤوليتي وهو خالي من الموانع والشواغل والأعباء التي تعيق الإنقاض به، وأنني قد قمت بعمل الفحص الفني والهيكلى على جميع أجزاءه الداخلية والخارجية وثبتت لي سلامته من أي عيوب وأتحمل كافة المسؤوليات في حال ظهور خلاف ذلك.

٦. إكمال بناء العقار في حال عدم اكتماله وعلى نفقتى الخاصه وفي حال مخالفتي فإني أتحمل أي غرامات متعلقة بذلك.

٧. إصال وسداد جميع رسوم الخدمات من ماء وكهرباء وهاتف للعقار وغيره، إضافة إلى سداد ما قد يظهر على العقار من إستحقاقات مالية حالية أو مستقبلية أو أي التزامات أخرى ل كامل مدة التمويل، وأتحمل أي أعباء مالية نتجت عن سوء الاستخدام دون أدنى مسؤولية على شركة دوبيتشه الخليج للتمويل.

٨. عدم إجراء أي تعديل على العقار إلا بعد الحصول على الموافقة من شركة دوبيتشه الخليج للتمويل والجهات ذات الاختصاص وفي حال مخالفة ذلك فأنا أتحمل أي غرامات أو عقوبات قد تفرضها الجهات ذات الإختصاص على العقار دون أدنى مسؤولية على الشركة.

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

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

١. إلغاء شركة دوبيتشه الخليج للتمويل عرضها للتمويل.  
٢. إبلاغ الجهات المختصة بحالة التزوير ورفع دعوى قضائية.

٣. استحقاق الشركة للرسوم الإدارية ورسوم التقييم.  
٤. تحويل العميل أي رسوم أخرى تحملتها الشركة بسبب هذا التصرف وأي تكاليف دعاوى وطالبات قضائية وأضرار فعلية تکبدتها الشركة.

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

اسم المتضامن ٢
التوقيع

*اسم مقدم الطلب بندر محمد الخلفان
التوقيع

اسم المتضامن ٣
التوقيع

اسم المتضامن ١
التوقيع

\*مطابقة التوقيع من مستشار التمويل



PERSONAL DETAILS

First Name	الاسم الأول	Middle Name	الاسم الأوسط	Third Name	الاسم الثالث	Surname
Gender	جنس	<input checked="" type="checkbox"/> Male / ذكر /	<input type="checkbox"/> Female / أنثى /	Marital Status	الحالة الاجتماعية	صالة
Date of Birth: ( DD MM YYYY )	تاريخ ميلاد:	National ID Number:	رقم الهوية الوطنية	ID Number Expiry Date: ( DD/MM/YYYY )	نحوة رقم الهوية الوطنية	
Current Home Address/P.O.Box:	عنوان السكن الحالي مكتوب في البريد	Current Home Address City:	عنوان السكن الحالي المدينة	Current Home Address Postal Code:	نحوة بريد العنوان	
Nature of Employment	نوع العمل	<input checked="" type="checkbox"/> Salaried / موظف / مسؤول عن حرف /	<input type="checkbox"/> Salaried & Self-Employed / موظف ومسؤل عن حرف /	<input type="checkbox"/> Self-Employed / مسؤول عن حرف /	% of Ownership	
Occupation:	العمل	Employer Name:	اسم الشركة	نحوة العمل: شركة عبرالخليج العالمي		
Employer Address/P.O.Box:	عنوان العمل / مصروف البريد	Employer City:	عنوان العمل / المدينة	Employer Postal Code:	نحوة البريد المركزي	
Monthly Gross Income	الدخل الشهري	Monthly Debt/Liability	الالتزامات الشهرية	Family Size	حجم العائلة	
First Time Home Buyer	ممتلكاتي الأولى ممتلكاتي	Salary Transfer	تحويل الراتب	<input type="checkbox"/> Yes / نعم /	Consent for Permissible use of Credit	
Home/Mobile Number:	رقم المنزل / المحمول	Email:	بريد الكتروني	<input type="checkbox"/> Yes / نعم /	الموافقة على استخدام التبرير الائتماني	
FINANCE REQUIRED FOR		Credit Worthiness	قدرة الائتمان	<input type="checkbox"/> Excellent / ممتاز /	Investment Proper	
Property Type	<input type="checkbox"/> Apartment / شقة /	<input type="checkbox"/> Villa / بيتاً	<input checked="" type="checkbox"/> Duplex / توينك	<input type="checkbox"/> Multifamily / سكن عائلي	<input type="checkbox"/> Owner Occupied / مسكن شخصي	
Construction Type	<input checked="" type="checkbox"/> Completed Property / مسكن مكتمل النهاية	<input type="checkbox"/> Under Construction Property / مسكن غير مكتمل النهاية	Number of Units	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	

Please fill out Purchase Transaction OR Refinance Transaction

جاء تعبئة عملية الشراء او عملية إعادة التمويل

PURCHASE TRANSACTION		ملف الشراء
Purchase Price:	سعر الشراء	Down Payment:
Requested Amount:	المبلغ المطلوب	Requested Term:
REFINANCE TRANSACTION		ملف إعادة التمويل
Appraised Value:	قيمة المعاشرة	Amount Owed:
Requested Cash-Out Amount:	مبلغ المال المطلوب	Requested Term:

Additional Requests from Sales	طلبات إضافية من قسم المبيعات	Office Comments	تحفظات الشركة

FOR OFFICE USE ONLY				نحوة الشركة فقط
SIMAH Credit Score	مجموع نقاط سمعة الائتمان:	Product Type	نحوة المنتج:	
Amortization	الإئتمان:	Fixed Period	نحوة المنتج:	
Facility Balance	رصيد التمويل:	Product Term	نحوة المنتج:	
Offered Rate	النسبة المئوية:	Monthly Installments	نحوة الشهرية:	
Facility Amount:	مبلغ التمويل:	مبلغ التمويل بالنسبة لنسبة المعاشر	FTI:	نحوة التمويل بالنسبة للتجزئ

- 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@deutschegulf.com](mailto:Intake@deutschegulf.com)

يرجى تزويدنا بنسخة من بطاقة الهوية الوطنية من أجل تنفيذ هذا الطلب، من أجل الحصول على تقرير سمة الائتمان، الرجاء تزويدنا بنسخة من خطاب الموافقة.

ارسل هذا النموذج مع نسخة من بطاقة الهوية الوطنية وخطاب الموافقة إلى البريد الإلكتروني:

[Intake@deutschegulf.com](mailto:Intake@deutschegulf.com)

Hereby, 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 said company (SCB) or to any other agency approved by Saudi Arabian Monetary Agency (SAMA).

أنا الموقع أدناه أوافق على تزويد شركة الخليج لتمويل المساكن باى معلومات او تطلبها مني لتأسيس حسابي لدى الشركة و/ او لمراجعته و/ او لإدارته وافرضاً كة بان تحصل على ما يلزم او تحتاج اليه من معلومات، تخصني او تخص حسابي ور او اي حساب اخر يكون لدى الشركة، من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (م)، كما اوافق على ان تفصح الشركة عن المعلومات الخاصة بي وبحسابي المذكور ، حساب اخر يكون لدى المفوض للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سما) من اتفاقية مشاركة المعلومات و/ او لأى جهة اخرى توافق عليها مؤسسة النقد العربي ودى (ساما).

اسم مقدم الطلب بندر محمد الخلفان  
Applicant Name

تاريخ الميلاد (ميلادي / هجري) (Gregorian/Hijri)

.١٤٢١/٧/١٥

Date التاریخ  
١٥/٤/٢٠٢١

توقيع مقدم الطلب  
Applicant Signature

رقم الهوية الوطنية/رقم الإقامة  
National ID/Iqama Number

١٠٠٨٦٨٧١٩.