

نموذج تمويل مؤسسات وشركات

رقم الطلب

التاريخ: _____ النوع العميل: عميل جديد عميل سابق
 الفرع: _____ (رقم العميل): _____ التاريخ: _____

معلومات المؤسسة / الشركة

إسم الكيان: _____ عدد الفروع: _____ نطاق الشركة لدى وزارة العمل: _____
 نشاط/الشطة الشركة: تجارة صناعة مقاولات أخرى (_____)
 الصفة القانونية: مؤسسة فريية شركة فريية شركة تضامن شركة ذمم مساهمة أخرى (_____)
 تاريخ تأسيس الشركة: _____ رقم السجل التجاري: _____ تاريخ انتهاء السجل/الرخصة: _____ الجنسية: _____
 تاريخه: _____ مكان الامتداد: _____
 عدد المحلات الفريية إن وجدت: _____ رقم تصريح الهيئة العامة للإستثمار (تغير المععوي): _____
 (رقم إفتاح معض المحلات الفريية والترافيس للمنشأة قنوي الرقم النشاط وتاريخ الإنهاء) _____

رقم الطلب	التاريخ 1	التاريخ 2	التاريخ 3	التاريخ 4	التاريخ 5
قائمة التلك					
إسم التلك					
رقم الهوية/السجل التجاري					
تاريخ التلك					
الجنسية					
نسبة الملكية	%	%	%	%	%

معلومات مقدم الطلب (المفوض)

الإسم الأول: _____ إسم الأب: _____ إسم الجد: _____ إسم العائلة: _____
 تاريخ الهوية: _____ مكان الإصدار: _____ رقم الهوية / الإقامة: _____
 تاريخ إنتهاء الهوية: _____ الجنسية: _____ رقم جواز السفر (تغير المععوي): _____
 الجنس: ذكر أنثى الحالة الاجتماعية: _____ تاريخ ومكان التلك: _____ / _____ / _____
 معقوي التحصيل الدراسي: أقل من ثانوي ثانوي بلوم بكالوريوس دراسات عليا
 البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____ رقم الجوال: _____
 رقم إتصال آخر: _____

عنوان المنشأة ووسيلة التواصل

مقر الشركة الرئيس: ملكة مبنى ممتدجر محل مستأجر السكن (الدينة): _____
 الشارع: _____ رقم المبنى: _____ الرمز البريدي: _____ الرمز الإضافي: _____ ص ب: _____
 البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____ الرقم للوحدة: _____
 رقم الجوال: _____ الفاكس: _____ وسيلة تواصل أخرى: _____
 الموقع الإلكتروني للشركة: _____

1 - فائط الإسمال و المفوض بالإيداع (في حالة أنه يختلف عن أصحاب الصلاحية)

الإسم الأول: _____ إسم الأب: _____ إسم الجد: _____ إسم العائلة: _____
 تاريخ الهوية: _____ مكان الإصدار: _____ رقم الهوية / الإقامة: _____
 تاريخ إنتهاء الهوية: _____ الجنسية: _____
 رقم جواز السفر (تغير المععوي): _____ الجنسية (أخرى إن وجدت): _____
 الجنس: ذكر أنثى الحالة الاجتماعية: _____ تاريخ ومكان التلك: _____ / _____ / _____
 جهة العمل: _____ للمعص الوطني: _____ الإدارة: _____ الرقم الوطني: _____
 البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____ رقم الجوال: _____

2 - المفوض بالإيداع (في حالة أنه يختلف عن أصحاب الصلاحية) اختياري

الإسم الأول: _____ إسم الأب: _____ إسم الجد: _____ إسم العائلة: _____
 تاريخ الهوية: _____ مكان الإصدار: _____ رقم الهوية / الإقامة: _____
 تاريخ إنتهاء الهوية: _____ الجنسية: _____
 رقم جواز السفر (تغير المععوي): _____ الجنسية (أخرى إن وجدت): _____
 الجنس: ذكر أنثى الحالة الاجتماعية: _____ تاريخ ومكان التلك: _____ / _____ / _____
 جهة العمل: _____ للمعص الوطني: _____ الإدارة: _____ الرقم الوطني: _____
 البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____ رقم الجوال: _____

تكم الشركة:

توقيع:

المفوض بالتوقيع:

نموذج تمويل مؤسسات وشركات

معلومات مالية/مصرفية

رأس المال: _____ الخصصات: _____ مبلغ الأرباح المتوقعة: _____
 معدل الإلتزامات الشهرية: _____ مجموع الإلتزامات لدى الغير: _____
 رقم الحساب/ IBAN الرئيسي للشركة: SA اسم البنك: _____
 رقم الحساب/ IBAN الرئيسي للشركة: SA اسم البنك: _____
 رقم الحساب/ IBAN الرئيسي للشركة: SA اسم البنك: _____

بيانات طلب التمويل

نوع التمويل: عقار جدي شراء سيارات/تجاره شراء سيارات/مراحبه نوع مبلغ محليه نوع الصناعة/العدد (_____)
 مدة القعد: (_____) أشهر 12 24 36 48 60 72 مبلغ التمويل/التمسعة: _____
 مبلغ الدفعة الأولى: _____ مبلغ الدفعة الأخيرة: _____ القسط الشهري: _____
 الغرض من التمويل: _____ للاستفيد الحقيقي من التمويل: _____

في حالة تمويل عقار تجاري يرجى ملئه الخانات أدناه

رقم البنك وتاريخه: _____ كتابة العدل: _____ وصف العقار: _____
 مساحة العقار: _____ رقم القطعة: _____ رقم العقار: _____ منطقة العقار: _____
 مدينة العقار: _____ حدود العقار: _____

في حالة تمويل السيارات يرجى ملئه الخانات التي تنطبق أدناه، وفي حالة طلب تمويل سيارات مختلفة برفق ملئ كل قسم من الأقسام أدناه

سيارات معدات جديدة مستعمدة عدد: _____ نوعها: _____
 موديلها: _____ سنة الصنع: _____ رقم الترخية: _____ الرقم التمهيلي: _____
 رقم الهيكل: _____ رقم البطاقة الجبركية: _____
 اسم توري: _____ رقم اتصال: _____ عنوان: _____
 معلومات إضافية أخرى: _____
 نظير السيارات/التعدات نعم لا وكلاء وراث نغطية الفئة العمرية 18 = 11 سنة /أقوى 14 سنة نعم لا Y
 (_____) مؤسسة فرد

التكبير 1

الاسم الأول: _____ اسم الأب: _____ مكان الأصدار: _____ تاريخها: _____ تاريخ انتهاء الهوية: _____ / /
 رقم الهوية / الإقامة: _____ تاريخ وهكان للبلاد: _____ / / (_____) عدد التعلوين: _____
 الجنس: ذكر أنثى الحالة الاجتماعية: _____ تاريخ التخرج: _____ / /
 مستوى التحصيل الدراسي: أقل من ثانوي ثانوي ثانوي بكالوريوس دراسات عليا
 البريد الإلكتروني: _____ رقم الهاتف: _____ رقم الجوال: _____

معلومات وظيفية (التكبير)

القطاع: حكومي مدني حكومي عسكري قطاع خاص متقاعد عمل خاص موسسة غير ربحية
 اسم جهة العمل: _____ التخصص الوظيفي: _____ الإدارة: _____ الرقم الوظيفي: _____
 مجال جهة عمل: _____ تاريخ التعيين: _____ رقم الهاتف: _____ قبولة: _____
 اسم الرئيس للبلدية: _____ عدد سنوات الخدمة الإجمالية: _____ رقم السجل التجاري جهة العمل: _____
 عنوان جهة العمل: _____ المدينة: _____ الحي: _____ الشارح: _____ رقم البنى: _____
 الرمز البريدي: _____ الرمز الإضافي: _____ ص. ب. _____ الفاكس: _____

معلومات مالية/مصرفية (التكبير)

الراتب الاساسي: _____ ريال البدلات: _____ إجمالي الراتب الشهري: _____ صفاتي الراتبية: _____
 مصادر دخل أخرى: _____ ريال توضيح مصادر الدخل الأخرى: _____
 مقدار تقريبي للثروة المالية: أقل من مليون 1 - 2 مليون 2 إلى 5 مليون أكثر من 5 مليون
 رقم الحساب/ IBAN المول عليه الراتب: SA اسم البنك: _____
 بنوك أخرى تتعامل معها: _____ تاريخ استلام الراتب حدد اليوم (_____)
 هل لديك إلتزامات مالية ؟ نعم لا نوع الإلتزامات: بنوك/إطارات إئتمانية شركات تمويل تأجير/أخرى (_____)
 مجموع الإلتزامات لدى الغير: _____ الإلتزام الشهري: _____

ختم الشركة:

توقيع:

المفوض بالتوقيع: