اتفاقية علاقة مع مصرف الإنماء Alinma Bank Relationship





SAG	الفرع DO10001 Branch Name		التاريخ 2017-10-30 Date
	Diane		الغرض من فتح الحساب Purpose of Opening the
Personal Information			01 البيانات الشخصية
	الكنية Preferred Name		اللقب الأنسه
أنثى الجنسية السعودية Nationality Female	الجنس ذكر Male Gender		الاسم الأول First Name
	الجنسيات الأخرى Other Nationalities		اسم الأب Second Name
بلد الميلاد Country Of Birth	تاريخ الميلاد Date of Birth		اسم الجد Third Name
عدد أفراد العائلة No. of dependents	مكان الميلاد Place of Birth		اسم العائلة Family Name
	بلدان الإقامة Countries Of		الحالة الاجتماعية Marital Status
إقامة إضافية Additional Residence	حامل تفویض أجنبب Foreign POA Holder	نوع العميل Client Type	المستوب التعليمي Level of Education
ALZAHRANI H	JAMA		الاسم English Name
	، 24 حرفا" و فراغا"	ظهر علم بطاقة صراف الإنماء علم ألا يزيد عن Please write your name as it will appe	
		7	
ID Special Cases ä	2.1 حالات خاصة للهوي	ID Details	02 مستند الهوية
	_	Type of ID(select one)	نوع الهوية(اختر من الآتي)
	جهة الموافقة 1 Issuing Authority 1	إقامة أخرى Others Iqama	بطاقة الأحوال / الهوية الوطنية ✓ National ID
	رقم موافقة الجهة 1		رقم الهوية
	Reference No.	تاریخ الإنتهاء Date of Expiry	تاریخ الإصدار Date of issue
	جهة الموافقة 2 Issuing Authority 2	جهة الإصدار Issuing Authority	بلد الإصدار Place of Issue
	رقم موافقة الجهة 2	غير مقيم (أكمل الفراغات أدناه (please complete Non-Resident	مقيم طبيعة الإقامة في Aesident V Nature of Stay in
	Reference No.	رقم المستند الإضافي Additional ID No.	نوع المستند الإضافي Additional ID Type
Contact Details			03 وسائل الإتصال
	طريقة الإتصال المفضلة 1 Perferred Method of Contact	الجوال +966-550644796 Mobile	هاتف المنزل Home Phone
	طريقة الإتصال المفضلة 2 Perferred Method of Contact	التحويلة Ext. No.	هاتف العمل Work Phone
العربية	اللغة المفضلة Preferred language	التحويلة Ext. No.	رقم الفاكس Fax No.
	الوقت المفضل للإتصال Perferred Contact Time	salwa	البريد الإلكتروني zh@hotmail.com. E-Mail
Address			04 العنوان(للمراسلة)
			منزل عمل Work Home ✔
Address Type			4.1 نوع العنوان
	العنوان البريدي Postal Address ✓		واصل Wasel
رمز الدولة السعودية Country 21955 Zip Cod	صندوق برید ال e 14986 P.O. box	اسم الشارع Street Name	الرقم الاساسي Primary No.
الشارع الشارع الشارع Street Are	المدينة معلامه ال	ية المدينة	رقم الوحدة المنطق District Unit No.
رقم المبنب Buld No.	المعلم الرئيسي Main landmark	الرمز الإضافي 2nd No.	الرمز البريدي Postal code
bulu No.	Maiirianumark	Ziiu NO.	- Fostal code

Address in Country of Citizenshi	p (Non-Citizens only)	05 العنوان في البلد الأم (للأجانب فقط)						
تاح الدولة Coun		الرمز البريدي Postal code		<u>صندوق برید</u> P.O. box			الدو ntry	
م الهاتف Tel.I		مفتاح المنطقة Area Code				وان Add		
Work Details					ىل	بيانات العد	06	
		القطاع Department			طالب	العمل Emplo		
التوظيف Joining		الرقم الوظيفي Employee ID No.				عة العمل Line Of W		
ملاحظات Remarks		الدرجة الوظيفية Employment			طالب	ىمى الوظيفي Job		
	، يمكن الإتصال عليهم	08 أشخاص	Personal Fin	ancial Details	ىالية	البيانات الد	07	
		الاسم 1 Name 1		نوع الدخل الإضافي Add. Income Type		الدخل Income آ		
		الهاتف/الجوال Tel./Mobile No.		قيمة الدخل الإضافب Add. İncome Value		ل السنوب Annual Inco		
		الاسم 2 Name 2		مصدر الدخل Source of Add.	راتب، عمل	J: Source of Inco	ome ome	
		الهاتف/الجوال Tel./Mobile No.			900.00	ب الشهر ي Monthly Sa		
						التعريف Ta	رقم x ID	
Releationships With Other Bank	(S			صارف الأخرى	مع البنوك واله	التعاملات	09	
Relationships With Other Credit	: Compnies			يط	ع شركات التقس	العلاقة مع	10	
المبلغ المستقطع الشهري			فترة الت	مبلغ الإئتمان		اسم الشركة		
Monthly Installment Amount Statement of Account	Outstanding Balance	Installmo	ent Period	Credit Amount		pany Name کشف الحد	11	
يف حساب إلكتروني Electronic Accou		صف سنون Half Yearly	سنو Q. Yea	کشف الحساب شهر ی ربع ر				
Service Offerings	ınt Yearly	пан теану	Q. Yea	Monthly			12	
·				ور فتحه الحساب إلا إذا كانت رغبة	لقائيا" للعميل فر	ے ع الخدمات تقدم ت	جميع	
	All services are autor	matically included v	إنترنت الإنماء	ccount.If you want decline a se هاتف الإنماء	الآلب	بطاقة الصرف	ems.	
Customer Signature		_	Internet Alinma	Hatef Alinma	Alinm یل بصحة معلو	a Debit Card	13	
Customer signature		_	_	***			أقر أ	
			عدم إفصاحي	أتحمل أي مسؤولية قد تنتج عن	اكتب الاسم) يانات المذكورة, و	ة المعلومات والب	بصحا	
			وفهمت وقبلت	عنها, أو عُدم صحّتُهَا, ولقد قُرأتُ ن علم التقيد بما جاء فيها وعلم	لاتفاقية الإفصاح :	ي بيانات تتطلب اا	عن آ	
			I acknowledge t	hat the information I have pro	vided is accurate	e and valid; and I		
			required inform	ity for any liability that may re ation or from the inaccurancy	or invalidity of in	nformation I		
			terms and cond	er acknowledge that I have read itions of the Agreement to ope ree to abide by its terms and co	n Current Accou			
			J	,				
			Signature Po	equirements	_ sučicii	1 متطابات ا	В.	
			Signature Re	مشترك	منفرد	عيع	التوذ	
(Signe Here)	(الرجاء التوقيع أعلاه)		Signature Re	مشترك Joint			التوة ture	

or Bank Use Onl	у							1 لاستخدام المصرف
								فيع المسئولين عن فتح الحساب Signatt
oint Account Info	ormation						ىشترك	1 بيانات خاصة بالحساب اله
				اسم الحساب count Name				د الشركاء No. of jo
من أي شريك All	من أحد الشركاء Single	مشترکا Joint	ىيع	<mark>صلاحية التوة</mark> Signature				رض من الحساب Type of Account(business,person
oint Account Par	tners						كة	15 أصحاب الحسابات المشتر
تاريذ الانتهاء Expiry Date	تارىخ الاصدار Issue Date	، الهوىة ID No		סكان، الاصدار Place of Issue		الها Type	الصفة Relation	الاسم. Name
ersons With Sig	nature Authority						ىساب	15 المخولون بالتعامل مع الد
تاريذ الالغاء ancellation Date	تارىخ التوكيا ، Authority Date	تارىذ الانتھاء Expiry Date	تاريخ الاصدار Issue Date	ا قە، الھوىت ID No.		lוי، الاصدار Place of Is		الاست. Name
ould sign each fron ount name	complete a speparate : n.All forms should be l	application from kept in one file u	i.All partners inder one		ملف	الطلبات في		، تعبئة طلب مستقل من كل عميل أ ند تحت رقم حساب واحد
uthorized Signa	ture			_			مع الحساب	15 توقيع المخولين بالتعامل

Special Circumstances (if applicat	le)		16 بيانات الحالات الخاصة (إن وجد)				
		الجنسية Nationality		ı	Relationship To <i>i</i>	فضلا"(اختر واحدة) Applicant(select one)	
مکان Place of		تاريخ الميلاد Date of	لأمي والكفيف Witness (for the illite		Witn	معرف للمرأة ess(for female	
	سفيه ، المجنون ،) Guardian or tru	اقدها (الطفل ، الا Istee(for childrer	قص الأهلية أو فا or the mentally	الله / ومي لنا (handicapped)			
أخرى Other	إقامة Iqama	بطاقة أحوال Saudi ID				الاسم الأول First name	
مکان Place of		رقم الهوية ID No.				اسم الأب Second name	
تاریخ Date of		تاريخ الإصدار Date of				اسم الجد Third name	
		جهة العمل Employer by				اسم العائلة Family name	
		الوظيفة Job title				رقم الإنماء Alinma ID	
Work Address		16.2 عنوان العمل	Home Address		(16.1 عنوان المنزر	
ىارغ Stre	الن et	رقم المبنى Buld No.		الشارع Street		رقم المنزل House/Apt.	
500	ect .	المعلم Main		Jueet		المعلم Main	
دينة		الحي District		المدينة		الحي	
عز		صندوق		City الرمز		District صندوق البريد	
Pos ا	فا	P.O. box هاتف		Postal فاکس		P.O. box هاتف	
	ax	Phone جوال		Fax		Phone جوال	
		Mobile البريد				Mobile البريد_	
Wasel (work)		E-Mail 16.4 واصل	Wasel (home)			E-Mail	
م الشارع Stre	ωl	16.4 واصل الرقم Primary No.	waser (nome)	اسم Street		16.3 واصل الرقم Primary No.	
Stro	et المنطقة	Primary No. رقم الوحدة	المدينة	Street	المنط	Primary No. رقم الوحدة	
City	District	.Unit No. الرمز	City	الرمز	Distric	Unit No. الرمز البريدي	
Pos		Postal code		Postal		Postal code	
- The customer agreed by signing doesnt read or write and the wit to the customer and understand release the bank from all rights a reading the agreement himself The customer agreed to prodamages that my come up du fingerprint that show up on any operating the current account.	ness had read the d all the condition nd demands that tect & repay the e to using the po	whole agreement ns and terms and my rise due to not e bank from any ersonal stamp or	ه أمم لا يقرأ ولا يكتب و نه فهم شروط و احكام وق والمطالبات والدفوع من أم أضرار قد تنجم ه التم تظهر علم أية	فاقية كاملة وأ وجميع الحقو قيه بنفسه. حماية المصرف خصم والبصم	لاه بقراءة الاتذ موجبها عن أم م قراءته للاتفا لم تعويض وه لم الختم الش	قد قَام الشَاهد أَع الاتفاقية ويتنازل ب التب قد تنشأ لعدد - يوافق العميل ع	
		توقيع(المعرف/الولب e/Witness Signature		(توقيع(المعرض/الولب e/Witness Signature	