

طلب تمويل للأردنيين غير المقيمين

التاريخ	<input type="text"/>	الفرع	<input type="text"/>
اسم العميل	<input type="text"/>		
هل لديك حساب لدى مصرف الراجحي	<input type="text"/>	رقم الحساب	<input type="text"/>
رمز العميل	<input type="text"/>		

يرجى تعبئة المعلومات بدقة

بيانات العميل

الاسم العميل كما في جواز السفر او الهوية	<input type="text"/>		
الجنس	<input type="text"/>	اسم الام	<input type="text"/>
تاريخ الميلاد - يوم/ شهر/ سنة	<input type="text"/>	مكان الميلاد	<input type="text"/>
بلد الاقامة	<input type="text"/>	الجنسية	<input type="text"/>
الرقم الوطني	<input type="text"/>	هل تحمل جنسية أخرى، حدد	<input type="text"/>

تفاصيل وثيقة اثبات الشخصية

بطاقة احوال مدنية	<input type="checkbox"/>	أخرى، حدد	<input type="checkbox"/>	رقمها	<input type="text"/>
مكان الاصدار	<input type="text"/>	تاريخ الاصدار	<input type="text"/>	تاريخ الانتهاء	<input type="text"/>

التعليم

دراسات عليا جامعي ثانوي اقل من ثانوي

الحالة الاجتماعية والاقامة

الحالة الاجتماعية :	<input type="checkbox"/> اعزب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أخرى، حدد	<input type="text"/>	عدد المعالين	<input type="text"/>	
نوع السكن	<input type="text"/>	فترة الاقامة في السكن الحالي-سنة /شهر	<input type="text"/>	مقيم في البلد الحالي منذ	<input type="text"/>
رقم تاشيرة الاقامة	<input type="text"/>	صالحة لغاية	<input type="text"/>		

العنوان وبيانات الاتصال

العنوان ببلد الاقامة

الدولة	<input type="text"/>	المنطقة	<input type="text"/>	المدينة	<input type="text"/>	الحي	<input type="text"/>
الشارع	<input type="text"/>	أقرب معلم	<input type="text"/>	اسم ورقم البناية/ الفيلا/ الشقة	<input type="text"/>		
صندوق البريد	<input type="text"/>	الرمز البريدي	<input type="text"/>	الهاتف	<input type="text"/>	الفاكس	<input type="text"/>
الجوال	<input type="text"/>						
البريد الالكتروني	<input type="text"/>						

العنوان بالاردن

المدينة	<input type="text"/>	الحي	<input type="text"/>	الشارع	<input type="text"/>
أقرب معلم	<input type="text"/>				
صندوق البريد	<input type="text"/>	الرمز البريدي	<input type="text"/>	الهاتف	<input type="text"/>
الجوال	<input type="text"/>	الفاكس	<input type="text"/>		
البريد الالكتروني	<input type="text"/>				

مواطني المختار لغايات التبليغ والتبليغ هو	<input type="text"/>	صندوق البريد	<input type="text"/>	الرمز البريدي	<input type="text"/>
الهاتف	<input type="text"/>	الفاكس	<input type="text"/>	الجوال	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	بواسطة	<input type="text"/>		

الوظيفة الحالية

موظف صاحب عمل حر مهني

للموظفين : موظف قطاع حكومي موظف قطاع خاص

المسمى الوظيفي/ الرتبة جهة العمل

تاريخ الالتحاق بالعمل

عنوان العمل بالتفصيل المنطقة المدينة الشارع

أقرب معلم صندوق البريد الرمز البريدي

الهاتف الفاكس

البريد الإلكتروني

الوظيفة السابقة - في حال ان مدة الخدمة الحالية اقل من سنتين

المسمى الوظيفي/ الرتبة جهة العمل

فترة الخدمة في العمل السابق مجموع مدة الخدمة

البيانات المالية و الممتلكات المادية

هل الراتب محول لمصرف الراجحي نعم لا

اجمالي الدخل الشهري دينار أردني صافي الدخل الشهري - بعد الاقتطاعات دينار أردني

هل الزوج/ الزوجة يعمل اجمالي الدخل الشهري دينار أردني صافي الدخل الشهري - بعد الاقتطاعات دينار أردني

هل لديك مصادر دخل اضافية لا نعم حدد اجمالي الدخل الاضافي دينار أردني

هل لديك ممتلكات مادية اخرى لا نعم نوعها القيمة التقديرية دينار أردني

هل لديك سيارة لا نعم نوعها القيمة التقديرية دينار أردني

الالتزامات المالية لدى مصرف الراجحي والبنوك الاخرى

هل لديك بطاقة ائتمان ان كانت الاجابة بنعم, يرجى تعبئة التفاصيل التالية

نوع البطاقة	حامل البطاقة منذ	سقف البطاقة	البنك المصدر
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

هل لديك تمويلات قائمة ان كانت الاجابة بنعم, يرجى تعبئة التفاصيل التالية

نوع التمويل القائم	اسم البنك	اصل التمويل بالدينار الاردني	رصيد التمويل بالدينار الاردني	تاريخ اخر قسط	القسط بالدينار الاردني	دورية السداد
تمويل شخصي	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تمويل مركبات	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تمويل عقاري	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
سلفة راتب	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

هل لديك التزامات مالية ككفيل لدى البنوك الاخرى

هل انت كفيل لاي تمويلات قائمة ان كانت الاجابة بنعم، يرجى تعبئة التفاصيل التالية

نوع التمويل القائم	اسم البنك	اصل التمويل بالدينار الاردني	رصيد التمويل بالدينار الاردني	تاريخ اخر قسط	القسط بالدينار الاردني	دورية السداد
تمويل شخصي	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تمويل مركبات	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
تمويل عقاري	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
سلفة راتب	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

بيانات التمويل المطلوب

نوع التمويل

قيمة التمويل المطلوب الدفعة المقدمة المتاحة

فترة التمويل بالسنوات قيمة القسط الشهري المفضل

هل تم اختيار العقار / المركبة ان كانت الاجابة بنعم، يرجى تعبئة تفاصيل العقار / المركبة التالية

تفاصيل العقار – تعبأ لغايات تمويل سكني

اسم المالك الحالي سعر الشراء من المالك الحالي

نوع العقار القيمة التخمينية ان وجدت

المديرية/ القرية اسم ورقم الحوض

رقم القطعة و نوع التنظيم

تفاصيل اضافية

تفاصيل المركبة – تعبأ لغايات تمويل مركبة

نوع المركبة عرض سعر المركبة

تاريخ الصنع بلد المنشأ

رقم المحرك اللون

اسم شركة التأمين رقم الشاصي

قسط التأمين – ان وجد

تفاصيل اضافية

معلومات استبيان العميل الصحية لغايات التأمين التكافلي

هل تعاني او سبق ان عانيت من

عاهة او عيب جسدي مشاكل صحية في القلب

السرطان ارتفاع ضغط الدم

داء السكري

توقيع العميل على صحة المعلومات

اقر بما يلي

أن المعلومات المعبأة في الطلب أعلاه صحيحة وكاملة، وأنتعهد بإبلاغ المصرف عند أي تعديل يطرأ عليها ، كما أفوض المصرف بالاستعلام من أي جهة يراها مناسبة للحصول على أي معلومات تتعلق بطلبي هذا، وإذا ظهر غير ذلك يكون كامل مبلغ المديونية القائم بما في ذلك المبلغ الأصلي والعمولات الخاصة وأية رسوم أو مصاريف أخرى مستحقة للمصرف واجبة الدفع فوراً وبالكامل من قبلي كما أتعهد بإخبار المصرف بشأن أي تغيير يطرأ على البيانات المعبأة في الطلب أعلاه وإلا اعتبرت كمن أعطى معلومات خاطئة وامنح المصرف حق التأكد من صحة المعلومات وتبادلها مع أي جهات أخرى كما أوافق على ان تتم تسوية أي نزاع ينشأ فيما يتعلق بموضوع هذا الطلب عن طريق إحالته إلى الجهات الرسمية والقضائية المختصة

أنه في حالة عدم التزامي بسداد الأقساط المستحقة يحق للمصرف أن يطبق بحقي الإجراءات الخاصة بإضافة اسمي إلى قائمة العملاء المحظور التعامل معهم المتداولة بين البنوك- قائمة المتخلفين عن الدفع

أن المصرف يملك صلاحية مقاضاة العميل لدى أي محكمة ذات اختصاص ضمن القطر الذي يقع فيه عنوان المصرف وأنه يسقط حقه مسبقاً في الطعن بالصلاحية المكانية للمحكمة التي يختارها المصرف

يرجى التوقيع على هذا النموذج- بعد الانتهاء من تعبئته - في اي فرع من فروع مصرف الراجحي وبحضور موظف خدمة العملاء، كما ويرجى تسليمه وكافة المستندات والوثائق المطلوبة والمبينة في الصفحة الرئيسية لذات الموظف

توقيع طالب التمويل- كما هو عند فتح الحساب

لاستعمال الفرع - معلومات المبيعات

اسم موظف مصرف الراجحي

رقم موظف مصرف الراجحي