

نموذج تحديث بيانات العميل

بيانات حساب العميل

رقم العميل	رقم الحساب
------------	------------

بيانات العميل

المعلومات الشخصية¹

الاسم الرباعي باللغة العربية:			
الاسم الرباعي باللغة الإنجليزية:			
الجنس:		<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	
الجنسية:			
تاريخ الميلاد:		هـ/...../..... م/...../.....	
مكان الميلاد:			
المستوى التعليمي:			
<input type="checkbox"/> ابتدائي	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> ثانوي	<input type="checkbox"/> جامعي <input type="checkbox"/> غير ذلك

بيانات الهوية الشخصية

نوع الهوية:				<input type="checkbox"/> هوية وطنية	<input type="checkbox"/> هوية إقامة	<input type="checkbox"/> جواز سفر	<input type="checkbox"/> سجل أسرة	<input type="checkbox"/> غير ذلك:
رقم الهوية:								
مكان الإصدار:								
تاريخ الانتهاء:				هـ/...../.....		م/...../.....		

العنوان الوطني ومعلومات التواصل

بيانات العنوان الوطني ² :				رقم المبنى	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة	الرمز البريدي	الرقم الإضافي
رقم هاتف الجوال :									
رقم هاتف المنزل ³ :									
البريد الإلكتروني:									

المعلومات في البلد الأم (لغير السعوديين)

الدولة	المدينة	الشارع	رقم الوحدة	صندوق البريد	الرمز البريدي
					رقم تواصل في البلد الأم

- 1- وفق ما هو مَدون في الهوية الشخصية.
- 2- وفق ما هو مُسجل لدى مؤسسة البريد السعودي.
- 3- إن وجد.

بنك الخليج الدولي - السعودية

معلومات تواصل إضافية

				الاسم الرباعي باللغة العربية:			
				صلة القرابة/نوع العلاقة:			
				رقم هاتف الجوال:			
				رقم هاتف المنزل ⁴ :			

معلومات الوظيفة⁵

				اسم جهة العمل:			
				المسمى الوظيفي:			
حكومي <input type="checkbox"/>		خاص <input type="checkbox"/>		شبه حكومي <input type="checkbox"/>		غير ذلك:..... <input type="checkbox"/>	
تاريخ الالتحاق بالعمل:		هـ/...../.....		م/...../.....			

المعلومات المالية

				نوع الدخل الأساسي:			
				مقداره شهرياً:			
إيجارات <input type="checkbox"/>		استثمارات أسهم <input type="checkbox"/>		غير ذلك:..... <input type="checkbox"/>			
				مقداره شهرياً:			
إيداع <input type="checkbox"/>		سحب <input type="checkbox"/>		حجم الحركة المتوقعة على الحساب شهرياً:			

أسئلة متفرقة

		هل أنت أحد المعرفين سياسياً ⁷ ؟	
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم		
		هل لديك قرابة من الدرجة الأولى أو الثانية مع أحد المعرفين سياسياً ⁸ ؟	
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم		
		هل أنت المستفيد الحقيقي من الحساب؟	
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم		
		هل أنت من الأشخاص ذوي الإعاقة؟ إذا كانت الإجابة بـ (نعم) يرجى ذكر نوع الإعاقة (إعاقة سمعية/بصرية/حركية ...)	
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	
		هل ترغب في تلقي رسائل دعائية حول المنتجات والخدمات المقدمة من البنك؟	
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم		

4- إن وجد.

5- إن وجدت.

6- إن وجد.

7- الشخص المكلف بمهام عامة عليا في المملكة أو دولة أجنبية أو مناصب إدارية عليا أو وظيفة في إحدى المنظمات الدولية ويشمل ذلك المناصب أو الوظائف التالية:

أ. رؤساء الدول أو الحكومات، وكبار السياسيين أو المسؤولين الحكوميين أو القضاة أو العسكريين وكبار المسؤولين التنفيذيين في الشركات التي تملكها الدول، والمسؤولون البارزون في الأحزاب السياسية.

ب. رؤساء ومدبرو المنظمات الدولية ونوابهم وأعضاء مجلس الإدارة، أو أي وظيفة مماثلة.

8- الدرجة الأولى: الأب والأم والجد والجدة وأن علو، الدرجة الثانية: الأولاد وأولادهم وإن نزلوا.

إقرار العميل

أؤكد على دقة المعلومات الواردة في النموذج وأوافق على الإلتزام بإبلاغكم فوراً عند حدوث أي تغيير في المعلومات المذكورة أعلاه.

توقيع العميل:	
التاريخ:	

الإقرارات

بالتوقيع على نموذج الطلب هذا:

1. أقر أن جميع المعلومات التي قدمتها هي صحيحة، حقيقية، كاملة، وبأنني المستفيد الحقيقي من الحساب
2. أصرح لكم بالتحقق من أي معلومات قدمتها لكم أو بمراجعة سجلاتي الائتمانية لدى أي طرف أو منظمة كما ترونه مناسباً، بما في ذلك الوكالات المرجعية الائتمانية وغيرها من السلطات.
3. أقر بأنكم قد ترفضون طلبي دون اعطائي أي سبب لهذا الرفض، إذا حدث ذلك، أوافق على أنه يمكنكم الاحتفاظ بالوثائق التي قدمتها لكم.
4. أوافق على أنه بإمكانكم توفير أي معلومات واردة في هذا الطلب أو تتعلق به لأي طرف ثالث لأغراض معالجة البيانات وتقديم أي خدمة.
5. أقر بأنني غير ممنوع نظاماً من التعامل مع البنوك والمؤسسات المالية.
6. أقر بالقيام بتحديث البيانات عندما يطلب مني ذلك أو كل فترة تحددها من فترة إلى أخرى بما لا يزيد عن خمس (5) سنوات وألتزم بتقديم تجديد للهوية قبل نهاية سريان مفعولها، وفي حالة عدم التزامي بذلك، يحق لكم تجميد الحساب الخاص بي وذلك حسب ما تنص عليه قواعد فتح الحسابات وتحديثاته الصادرة عن مؤسسة النقد العربي السعودي.
7. أقر بأن الحساب / الحسابات لن يتم استخدامه ولا الاحتفاظ به من قبل أو نيابة عن أي طرف ثالث.
8. أقر أن للبنك الحق في تجميد أو إقفال حسابي أو إحدى المبالغ المقيدة فيه في حال اشتباه البنك باستخدام الحساب أو أن المبالغ ناتجة عن عمليات احتيال مالي. كما يحق للبنك رفض طلبي لاقفال الحساب في حال ارتباطه بخدمات مالية أو إقفال حسابي في حال استمر دون رصيد أو تعامل لمدة أربع سنوات.
9. أقر بأنني مسؤول أمام السلطات المختصة عن الأموال التي أقوم بإيداعها شخصياً أو التي يقوم الغير بإيداعها في حسابي بعلمي أو بغير علمي، وأقر بأنني مسؤول أيضاً سواء تصرفت أو لم أتصرف بها وأيضاً في حالة عدم قيامي بالابلاغ عنها رسمياً عند علمي بوجودها في الحساب الخاص بي، كما أقر بأن الأموال المودعة في حسابي ناتجة عن نشاطات مشروعة وأنني مسؤول عن سلامتها من التزيف قبل إيداعها. وفي حال استلامكم أية أموال مزيفة مني فإنه لا يحق لي استردادها ولا طلب التعويض عنها وسوف يقوم البنك بإبلاغ الجهات الرسمية لاتخاذ الإجراءات النظامية في مثل هذه الحالة.
10. أقر بأنني قرأت وفهمت وأوافق دون قيد أو شرط على الأحكام والشروط الواردة في الأحكام والشروط العامة، والمتضمنة في هذا الطلب والتي تكون ملزمة علي.

ثالثاً: صورة الهوية الشخصية ونماذج التوقيع

صورة الهوية

رقم الهوية

أوافق أنا (الاسم رباعي):
على تصوير مستند إثبات الهوية للاستخدام الرسمي وعلى هذا جرى التوقيع أدناه.

توقيع العميل

الرجاء التوقيع أعلاه (لغرض مطابقة التوقيع)

الرجاء التوقيع أعلاه

يُعبأ من قبل موظف البنك

اسم الممثل

التوقيع

صورة طبق الأصل للهوية
 التوقيع مطابق

التاريخ:

1 . معلومات الولي/الوصي/الوكيل/الحاضن -بحسب الأحوال

نوع العلاقة مع الطرف الثاني

أب أم وكيل غير ذلك:.....

المعلومات الشخصية⁹

الاسم الرباعي باللغة العربية:	
الاسم الرباعي باللغة الإنجليزية:	
الجنس:	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
الجنسية:	
تاريخ الميلاد:/...../..... هـ/...../..... م
مكان الميلاد:	
المستوى التعليمي:	<input type="checkbox"/> ابتدائي <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ثانوي <input type="checkbox"/> جامعي <input type="checkbox"/> غير ذلك

بيانات الهوية الشخصية

نوع الهوية:	<input type="checkbox"/> هوية وطنية <input type="checkbox"/> هوية إقامة
رقم الهوية:	
مكان الإصدار:	
تاريخ الانتهاء:/...../..... هـ/...../..... م

معلومات التواصل

بيانات العنوان الوطني ¹⁰	رقم المبنى	اسم الشارع	اسم الحي	اسم المدينة	الرمز البريدي	الرقم الإضافي
رقم هاتف الجوال ¹¹ :						
رقم هاتف المنزل ¹² :						
البريد الإلكتروني ¹³ :						

معلومات الوظيفة¹⁴

اسم جهة العمل:	
المسمى الوظيفي:	
قطاع جهة العمل:	<input type="checkbox"/> حكومي <input type="checkbox"/> خاص <input type="checkbox"/> شبه حكومي <input type="checkbox"/> غير ذلك:.....

أسئلة متفرقة

هل أنت من الأشخاص ذوي الإعاقة؟ إذا كانت الإجابة بـ (نعم) يُرجى ذكر نوع الإعاقة (إعاقة سمعية/بصرية/حركية...)	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
---	--

- 9- وفق ما هو مُدون في الهوية الشخصية.
10- وفق ما هو مُسجل لدى مؤسسة البريد السعودي.
11- إن وجد.
12- إن وجد.
13- إن وجد.
14- إن وجدت.

2. صورة الهوية الشخصية¹⁵

15- وفق نموذج صورة الهوية الشخصية الخاص بالعميل.