



استمارة الإقرار والموافقة

التاريخ:

نوع مقدم الطلب				
<input type="checkbox"/> فرد	<input type="checkbox"/> شركة	<input type="checkbox"/> ضامن شخصي	<input type="checkbox"/> شركة ضامنة	<input type="checkbox"/> أخرى

تفاصيل مقدم الطلب
اسم مقدم الطلب:
رقم بطاقة الهوية (للعلماء من الأفراد، الضامن الشخصي أو المفوض بالتوقيع): الرجاء ارفاق نسخة من بطاقة الهوية
رقم الاتصال:
البريد الإلكتروني:
رقم السجل التجاري/ الغرور: الرجاء ارفاق نسخة من شهادة السجل التجاري

الإقرار
هل أنت شخص مخول في أي جهة مرخصة من قبل بنك البحرين المركزي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا الرجاء التحديد إذا كانت الإجابة نعم
هل أنت شخص مسيطر في أي جهة مرخصة من قبل بنك البحرين المركزي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا إذا كانت الإجابة بنعم، الرجاء تحديد الجهة ونسبة السيطرة

موافقة الزبون
أنا/نحن الموقعين أدناه، نؤكد موافقتنا دون رجعة وبدون شروط ونفوض بنك السلام، ش.م.ب ("البنك") للقيام بما يلي من وقت لآخر حسب تقديره المطلق، شريطة الالتزام بالمتطلبات القانونية والرقابية بمملكة البحرين:
<ul style="list-style-type: none"> الحصول والإطلاع على والاحتفاظ بـ وطباعة والإفصاح عن، عند الاقتضاء، أي وجميع المعلومات المالية والاقتصادية والقانونية والائتمانية والمعلومات الحساسة الخاصة بي/بنا (بما في ذلك اسمي والبريد الإلكتروني ورقم الهاتف والعنوان وغير ذلك من المعلومات الخاصة بي)، سواء كانت شخصية أو خاصة أو أي معلومات مماثلة أو خلافاها سواء تم الحصول عليها مني/منا أو عن طريق وسائل أو قنوات أخرى، ويشمل ذلك، دون الحصر، نظام مركز البحرين للمعلومات الائتمانية (شركة بنفث ش.م.ب) وتقرير بنفث الائتماني وأي تقارير أخرى خاصة بي/بنا تتوفر لنفس الغرض وأي معلومات شخصية/حساسة تتعلق بذلك ومعلوماتي/معلوماتنا الأخرى التي تتوفر لدى الغير والأشخاص الأخرين أو لدى الهيئات (الجهات/المؤسسات الحكومية أو شبه الحكومية أو هيئات المعلومات أو مقدمي الخدمات المحليين/الدوليين وغيرهم) وذلك للأغراض التالية: قرار البنك بمنح أو تجديد أو إعادة جدارة و/أو إعادة هيكلية تمويل جديد أو قائم، تقييم الائتمان الخاص بي/بنا في الأحوال الأخرى التي تشتمل على بيع البضائع/تقديم الخدمات على أساس الدفع المؤجل، و القيام بمعالجة أو المشاركة و/أو الإفصاح، سواء محليا أو دوليا، وحيثما يقتضي الأمر عن أي وجميع البيانات المالية والاقتصادية والقانونية والشخصية والحساسة الخاصة بي/بنا (بما في ذلك اسمي/اسمنا والبريد الإلكتروني/رقم الهاتف وغيرها)، إلى الشركات التابعة أو المتفرعة عن البنك ووكلائه ومراسليه والأطراف الثالثة الخارجية مثل الجهات الرقابية/الجهات الحكومية، ومعالجي البيانات ومدققي الحسابات ومقدمي الخدمات السحابية، وشركات التوصيل ومقدمي الخدمات الأخرين وغيرهم (سواء داخل أو خارج مملكة البحرين) شريطة أنه في حالة استخدام الإفصاح عن معلوماتي/معلوماتنا الائتمانية للأغراض الاحصائية أو البحثية أن لا يتم الكشف عن هويتي/هويتنا الشخصية. يسري هذا التحويل اعتبارا من تاريخ استمارة الموافقة هذه وإلى أن يتم سحب موافقتي/موافقتنا بعد النسوية الكاملة والنهائية لجميع المبالغ المستحقة من قبلي/قبيلنا بموجب جميع التمويلات الممنوحة لي/لنا من قبل البنك، وتغاديا لأي ليس، سوف يستمر هذا التحويل ساري المفعول لاستخدام البنك فيما يتعلق بأي تمويلات و/أو تعاملات جديدة، كما إنني/إننا نقر ونوافق بأن توفيعي/توفيعنا على المستندات التي تحكم علاقتي/علاقتنا مع البنك يعبر عن موافقة صريحة وغير مشروطة من جانبي/جانبينا لكي يقوم البنك بالإفصاح عن المعلومات المدرجة أعلاه بالإضافة إلى أي نوع من المعلومات المتعلقة بي/بنا لأي غرض يراه البنك مناسباً.

توقيع مقدم الطلب	
الاسم: المنصب: (للتحقق داخليا)	التوقيع:
اسم مسئول الحساب/الشاهد:	التوقيع:
رقم بطاقة هوية مسئول الحساب:	التاريخ:

قائمة التحقق الداخلي:

- تم التحقق من رقم بطاقة الهوية/مرفق نسخة منها
- تم التحقق من رقم السجل التجاري/مرفق نسخة منها
- موقع من قبل المفوض بالتوقيع/تم التحقق من التوقيع
- مختومة من قبل الشركة