

نموذج طلب وتسجيل التأمين التكافلي للتمويل السكني

مقدم من:

سكون تكافل (مساهمة عامة)

بالتعاون مع:

حبيب بنك إيه جي زيورخ، الإمارات العربية المتحدة

المنتج المقترح

إجارة تمويل العقارات السكنية
إجارة تمويل العقارات التجارية
إجارة مدرة للدخل تمويل عقاري

نرحب بك كونك مقدم طلب للحصول على تمويل عقاري لدى حبيب بنك إيه جي زيورخ (الذي يُشار إليه لاحقاً بلفظ "إتش بي زد" أو "البنك" أو "المشارك") للاستمتاع بفوائد التأمين التكافلي للتمويل السكني المقدم من شركة سكون تكافل (مساهمة عامة) (المشار إليها فيما يلي باسم الشركة).

فيما يلي المنافع الرئيسية للوثيقة. يرجى قراءة المعلومات المذكور في هذه الوثيقة واستيعابها جيداً وإدراك النطاق والشروط وحدود الوثيقة واستثناءاتها بصورة كاملة قبل التقدم بطلب التأمين التكافلي الآتي. كما تتوفر وثيقة التأمين التكافلي للتمويل السكني على الموقع الإلكتروني www.habibbank.com/uae لتيسير عملية الاطلاع عليها.

مقدم الطلب الأساسي	:	
مقدم الطلب المشترك (إذا كان منطبقاً)	:	
تاريخ بدء التغطية التكافلية	:	(يوم/ شهر/ سنة)
مبلغ التمويل الأساسي	:	
مدة التمويل (بالشهور)	:	
نسبة الاشتراك السنوي المطبق على مبلغ التمويل الحالي	:	
معدل الاشتراك المحصل	:	سنوياً ومقدماً
التغطية التكافلية / المنافع	:	1. الوفاة لأي سبب 2. الإعاقة الكلية الدائمة (الناتجة عن حادث أو مرض)

يسعدنا الترحيب بك باعتبارك مقدم طلب للحصول على تمويل سكني لدى بنك "إتش بي زد" للاستمتاع بمنافع وثيقة التكافل للتمويل السكني المقدمة من الشركة. نرجو من سيادتكم قراءة تفاصيل التغطية التكافلية لاستيعاب النطاق والشروط والقيود الخاصة بالتغطية المقدمة كاملة.

يخضع أي حق أو منفعة متاحة بموجب وثيقة التكافل للتمويل السكني للشروط والأحكام الخاصة بالوثيقة، والتي قد يعدلها بنك "إتش بي زد" والشركة من أن لأخر بعد توجيه المشترك لإشعار صحيح إلى مقدم/مقدمي طلب التغطية.

سيقدم بنك "إتش بي زد" نسخة من الشروط والأحكام الخاصة بوثيقة التكافل للتمويل السكني إلى كل مقدم طلب تغطية عند الاشتراك.

ستدرج نسب مبلغ الاشتراك والرسوم في خطاب عرض التسهيلات المقدم من البنك بخصوص المنتج المقترح. يوافق كل مقدم لطلب التأمين التكافلي على الامتثال للالتزامات بصفته "شخص مغطى" (كما هو وارد في وثيقة التكافل) ويوافق على الشروط والأحكام الخاصة بالوثيقة عندما يوافق/توافق ويوقع/توقع على الوثيقة الماثلة.



فيما يلي ملخص الشروط والالتزامات الرئيسية المنطبقة على الوثيقة.

- تخضع التغطية التكافلية للشروط والأحكام الخاصة بوثيقة التأمين التكافلي للتمويل السكني المذكورة في الموقع الإلكتروني www.habibbank.com/uae
- تسري هذه التغطية التكافلية طالما ظل الشخص المغطى كمقدم طلب تأمين تكافلي ساري بموجب الشروط والأحكام الخاصة بالبنك وفي حالة سداد مبالغ الاشتراكات الخاصة بهذه التغطية.
- ستتوقف التغطية التكافلية بموجب هذه الوثيقة فوراً عند إغلاق التمويل السكني أو الوثيقة الرئيسية أو في حالة العجز عن سداد التمويل على النحو الوارد في الشروط والأحكام الخاصة بوثيقة التأمين التكافلي للتمويل السكني.
- في حالة تقديم مطالبة مسموح بها، ستدفع الشركة التعويض إلى حساب يحدده المشترك، لتسوية الالتزامات الخاصة بالتمويل السكني بموجب الوثيقة الماثلة. سيجري تنسيق كافة المطالبات المقدمة بموجب التغطية التكافلية مع / من خلال بنك "إتش بي زد" وسيجري تسويتها من خلال بنك "إتش بي زد".
- تخضع التغطية التكافلية للاختصاص القضائي للمحاكم المختصة في الإمارات العربية المتحدة (هذا بخلاف محاكم مركز دبي المالي العالمي ومحاكم سوق أبوظبي العالمي) إلى الحد الذي لا يتعارض مع أحكام الشريعة الإسلامية، وذلك بما يتفق مع المعايير والقرارات والفتاوى والأنظمة التي تعتمدها الهيئة العليا الشرعية في مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.

يحفظ البنك في أي وقت بحقه في تعديل الشروط والأحكام و/أو الاعتراض على التغطية التكافلية/ المنافع المعمول بها أو إيقافها أو إلغائها إما بصورة كلية أو جزئية دون تحديد أسباب ذلك وبعد توجيه إشعار مناسب لمقدم/مقدمي طلب التأمين التكافلي.

إقرار وتفويض من جانب مقدم/مقدمي طلب التأمين التكافلي:

1. أقر بأن جميع التفاصيل الواردة في نموذج طلب التمويل من البنك صحيحة وكاملة وينبغي اعتبارها جزءاً من نموذج طلب التأمين التكافلي المقدم من جاني والذي أقدمه هنا.
2. وأقر بأنني قرأت الشروط والأحكام واستوعبتها جيداً، بما فيها حدود وثيقة التكافل واستثناءاتها الواردة مع هذا الطلب الذي أقدم للحصول عليه. وأؤكد أنني استوعبت تماماً أهمية الإفصاح عن جميع المعلومات ذات الصلة وأنه في حالة أي تضليل أو بيانات خاطئة و / أو إخفاء لأي بيانات و / أو معلومات و / أو عند عدم إخطار سكون تكافل ش.م.ع (الشركة) بأي تغييرات في المعلومات المقدمة في هذا النموذج فوراً يحق عندئذٍ للشركة رفض أي مطالبة (مطالبات) بموجب أي وثيقة تكافل إذا تم إصدارها و / أو اعتبار أي وثيقة صادرة أنها باطلة وفقاً لتقدير الشركة المطلق.
3. وأؤكد على أن الاشتراكات الخاصة بوثيقة التكافل للتمويل السكني تفرض/ستفرض علي وأتولى سدادها. وسأستمر في تحمل مسؤولية سداد مبالغ الاشتراكات المطلوبة إلى الشركة في تواريخ السداد المقررة ولن أحمل الشركة المسؤولية بأي صورة عن أي إجراءات تتخذها الشركة (بما في ذلك انتهاء/إنهاء الوثيقة) لأسباب خاصة بأي مبلغ اشتراك مستحق في تاريخ استحقاق الاشتراك. في حالة عدم إيداع الاشتراك الأول، ستعامل وثيقة التكافل الصادرة كأنها ملغية/باطلة من البداية. أفوض بموجب هذا الطلب سكون تكافل ش.م.ع بأن تتلقى من البنك في الوقت الحالي وبصورة مستمرة جميع تفاصيل الائتمان/التمويل والتفاصيل الشخصية الخاصة بي. كما أفوض سكون تكافل (مساهمة عامة) بالاتي (1) الاتصال بي في أي وقت وبأي وسيلة (بالتلفون والبريد الإلكتروني والرسائل النصية القصيرة والبريد وما إلى ذلك) بغرض الحصول على مزيد من المعلومات الخاصة بنموذج طلب التأمين التكافلي المائل / بوثيقة التأمين التكافلي (حال إصدارها) (2) تحصيل / معالجة / تخزين / تحويل / الإفصاح عن معلوماتي الشخصية إلى أطراف أخرى (بما في ذلك شركات إعادة التأمين ومديري المطالبات ومزودي الخدمات وما إلى ذلك) سواء داخل الإمارات العربية المتحدة أو خارجها حسب ما تقتضيه الحالة فيما يتعلق بالاشتراك/الإصدار/الإدارة/المعالجة/إعادة التأمين الخاص بوثيقة التأمين التكافلي/المطالبات الخاصة بي حسب ما تطلبه الشركة.
4. كما أؤكد على أنني وقعت على هذا النموذج على النحو المطلوب في المساحات المطلوبة.



وأقر بموجب هذا التوقيع على الموافقة على الرسوم والشروط والأحكام المعمول بها على عرض التأمين التكافلي للتمويل السكني المذكور أعلاه.

اسم المشمول بالتغطية:

توقيع المشمول بالتغطية:

التوقيع في _____ (المكان) في يوم _____ (التاريخ)