

قرار الهيئة الشرعية رقم (٢٥)

الحمد لله رب العالمين، والصلاة والسلام على نبينا محمد وعلى آله وصحبه أجمعين، وبعد:
فإن الهيئة الشرعية لبنك البلاد في جلستها (السادسة والثلاثين بعد المائة)، المنعقدة يوم
الثلاثاء ١٤٢٦/٠٣/٠٣ هـ الموافق ٢٠٠٥/٠٤/١٢ م، في مدينة الرياض بالمقر الرئيس
للبنك، قد اطلعت على الصيغة الأخيرة لـ "الأمر المستديم، ونماذجه" -المرفوع من إدارة
تطوير المنتجات- التي توصلت إليها بعد المداولة والمناقشة، وإجراء التعديلات اللازمة في
الجلسة: (الرابعة والثلاثين بعد المائة) المنعقدة يوم الاثنين ١٤٢٦/٠٣/٠٢ هـ الموافق
٢٠٠٥/٠٤/١١ م؛ قررت الهيئة إجازته بالصيغة المرفقة بالقرار.

وفق الله الجميع لهده، وجعل العمل في رضاه، والله أعلم، وصلى الله على نبينا محمد وعلى
آله وصحبه وسلم.

الهيئة الشرعية

د. عبدالعزيز بن فوزان الفوزان (عضواً)

د. محمد بن سعود العصيمي (عضواً وأميناً)

أ.د. عبدالله بن موسى العمار (عضواً)

د. يوسف بن عبدالله الشبيلي (عضواً)

التاريخ	فرع
---------	-----

الموقع أدناه	أنا /
--------------	-------

بهذا نطلب منكم ونحولكم بخصم المبلغ أدناه وأي رسوم تخصكم من حسابنا رقم بصفة مستمرة وذلك لتنفيذ تعليماتنا المؤشر عليها بعلامة (✓) وفقاً للآتي :

نوع الأمر			
<input type="checkbox"/> تحويل داخلي	<input type="checkbox"/> تحويل لبنك محلي	<input type="checkbox"/> تحويل خارجي	<input type="checkbox"/> أخرى (تحدد)

التكرار			
<input type="checkbox"/> يومي	<input type="checkbox"/> أسبوعي	<input type="checkbox"/> شهري	<input type="checkbox"/> سنوي
<input type="checkbox"/> أخرى (تحدد)			

تاريخ البداية			تاريخ النهاية		
اليوم	الشهر	السنة	اليوم	الشهر	السنة

رسوم	
رسوم التأسيس لأول مرة	رسوم تنفيذ الدفعة الواحدة

مجموع الدفعات والرسوم					
العملة	عدد الدفعات	قيمة الدفعة الواحدة	إجمالي المبلغ بالأرقام	إجمالي المبلغ بالحروف	إجمالي الرسوم

بيانات المستفيد	
اسم المستفيد
العنوان
المدينة
نوع ورقم الهوية
مكان وتاريخ الإصدار
رقم الحساب
اسم الفرع وعنوانه
ص.ب.	الرمز البريدي
رقم الهاتف	البلد
بنك المستفيد	

يعد هذا تفويضاً منا لكم للخصم من حسابنا وفقاً لتعليماتنا المذكورة أعلاه بالإضافة للرسوم المحددة من قبل البنك إلى حين تسلمكم منا أمراً بتعديل أو بإلغاء هذه التعليمات مع علمنا التام بأنه لا يحق لنا إلغاء هذا الأمر إن كان يتعلق بتسديد التزام علينا لصالح بنك البلاد إلا بعد إبراء ذمتنا من قبل البنك .
 وإننا نقر بصحة المعلومات المذكورة أعلاه ونخلي مسؤولية بنك البلاد في حال إلغائنا الأمر المستديم أعلاه أو في حال عدم وجود رصيد في حسابنا في التاريخ المذكور أو في حال القوة القاهرة أو حدوث أي خلل أو عطل في أجهزة الاتصالات أو سوء فهم من المستفيد أو عدم التمكن من الاتصال به لأي سبب من الأسباب أو عدم تسلم الفواتير (إن وجدت) أو ورودها متأخرة وهذا إقرار نهائي منا بذلك .

الاسم التوقيع

خاص باستخدام البنك	
تؤكد تسلمنا للأمر المستديم في تاريخ	وقت التسليم
ونتعهد بتنفيذ طلب العميل المدين بعاليه أثناء مدة سريانه إذا كان رصيده حسابه لدينا يسمح بذلك ، ما لم يلغاه العميل بدون أي مسؤولية أو التزام مالي علينا مع خصم رسوم الخدمة المقررة لكل عملية إضافة لرسم تأسيس الخدمة المختارة .	وقبول العمل به اعتباراً من تاريخ
اسم الموظف	توقيع الموظف
اسم المدير	توقيع المدير

التاريخ	فرع
رقم الحساب	اسم العميل
<input type="checkbox"/> تعديل أمر مستديم	<input type="checkbox"/> إلغاء أمر مستديم

تفاصيل الأمر	
بيانات المستفيد	اسم المستفيد
عملة التحويل	المبلغ المحول بالأرقام
المبلغ المحول بالحروف	بنك المستفيد
رقم الحساب	اسم الفرع
عنوان الفرع	
نوع الأمر	
التكرار	نوع الأمر
<input type="checkbox"/> يومي <input type="checkbox"/> أسبوعي <input type="checkbox"/> شهري <input type="checkbox"/> سنوي <input type="checkbox"/> أخرى (تحدد)	<input type="checkbox"/> تحويل داخلي <input type="checkbox"/> تحويل لبنك محلي <input type="checkbox"/> تحويل خارجي <input type="checkbox"/> أخرى (تحدد)

إلغاء أمر
بهذا نخولكم بإلغاء الأمر المستديم الواردة تفاصيله أعلاه دون أدنى مسؤولية على البنك .
التوقيع

تعديل أمر	
بهذا نطلب منكم ونخولكم بتعديل الأمر المستديم الواردة تفاصيله أعلاه ليصبح كالاتي :	
التكرار	
<input type="checkbox"/> يومي <input type="checkbox"/> أسبوعي <input type="checkbox"/> شهري <input type="checkbox"/> سنوي <input type="checkbox"/> أخرى (تحدد)	
مجموع الدفعات والرسوم	
العملة	عدد الدفعات
قيمة الدفعة الواحدة	إجمالي المبلغ بالأرقام
إجمالي المبلغ بالحروف	إجمالي الرسوم
التوقيع	

خاص باستخدام البنك	
وقت التسليم	نؤكد تسلمنا لطلب العميل تعديل/إلغاء الأمر المستديم في تاريخ
اسم المدير	وقبول العمل به اعتباراً من تاريخ
توقيع المدير	اسم الموظف
	توقيع الموظف