

طلب إعادة جدولة مديونية

المكرمون مصرف الراجحي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد:

أنا: (.....)، بطاقة أحوال/ إقامة رقم أقر بأني مدين لمصرف الراجحي بموجب (عقد / تعاقدات متاجرة وتمويل) وحيث إنه طرأ انخفاض في راتي الشهري، أطلب إعادة جدولة المديونية القائمة على بحيث يتم السداد على نحو يتناسب مع التغيير الطارئ في راتي الشهري وتفويضكم بإعادة جدولة المديونية القائمة على لدى المصرف حسب ما ترونه مناسباً وبما لا يزيد عن نسبة الاستقطاع الشهري المبينة أدناه وبما لا يزيد عن مبلغ الدين الإجمالي الثابت في ذمتي بسبب عقود التمويل السارية، حتى وإن أدى ذلك إلى زيادة عدد الأقساط والمدة الزمنية المطلوبة لسداد المديونية القائمة.

وأقر بالتزامي بتحويل راتي الشهري إلى حسابي لدى المصرف ذي الرقم: بفرع: وقد أذنت لرب العمل بتحويل الراتب إذنا لا رجعة فيه وبحيث لا يتم إلغاء التحويل إلا بموجب موافقة خطية موجهة لرب العمل من المصرف بعد سداد كامل المديونية.

وأقر بأن توقيعي على هذا الطلب واستلامه من قبل مصرف الراجحي لا يعني التزامه بإعادة الجدولة ما لم يقر المصرف بقبول إعادة الجدولة بعد استلامه أي سندات لأمر أو ضمانات مطلوبة لإعادة الجدولة أو قسيمة الراتب الجديدة، وفي حال قبوله من جانب المصرف يصبح هذا الطلب ملحقاً لعقد / عقود البيع بالتقسيط الذي يظل سارياً وناظراً وفقاً لهذا الملحق.

وأقر بأني في حال تأخرت عن الوفاء بأي قسط في موعد الاستحقاق الشهري الذي يقرره المصرف فللمصرف الحق في إلغاء إعادة الجدولة فوراً والمطالبة بجميع ما حل سداذه من المديونية محل التسوية دفعة واحدة، دون أن يؤثر ذلك على استمرار جميع الضمانات المقدمة -بما فيها السندات لأمر/السند لأمر- بموجب العلاقة الأصلية بين الطرفين.

وأقر بأني وكلت مصرف الراجحي بموجب هذا الطلب -وحتى وفائي بجميع التزاماتي- وكالة مطلقة غير قابلة للعزل أو الإلغاء في تسلم أي حقوق أو أموال تكون مستحقة لي لدى الغير أو أي جهة سواء أكانت حكومية أم خاصة أم أفراداً، وذلك دون قيد أو شرط حتى يستوفي مصرف الراجحي جميع حقوقه المستحقة عليّ.

وللمصرف أن يقوم تلقائياً بحسم قيمة حقوقه المترتبة عليّ، كلها أو بعضها من أي حسابات أو أموال أو ودائع تخصني لدى المصرف وذلك دون حاجة إلى تنبيه أو إنذار أو اتخاذ أي إجراء كما لا تقبل أي معارضة في شأن إجراء هذا الحسم أبداً كان سببها.

علماً بأن نسبة الاستقطاع الشهري بعد الجدولة سوف تكون حسب التعليمات الواردة وسياسات المصرف المعتمدة.

يتعهد مقدم الطلب بصحة البيانات والمستندات المؤيدة لطلب إعادة الجدولة ويوقع على ذلك:

الاسم: الهوية:

العنوان: التاريخ:

رقم الهاتف: التوقيع:

توقيع موظف المصرف باستلام الطلب:

الاسم: ختم الفرع: