

نموذج شكوى

التاريخ: / /

الاسم	الفرع	
الرقم المدني	رقم الحساب	
رقم الهاتف	الفاكس	
العنوان	البريد الإلكتروني	

موضوع الشكوى:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ بيان المستندات، إن وجدت ☐ لا توجد مستندات

الإقرارات:

أقر بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة ودقيقة، وأتحمل كامل المسؤولية عن أي عدم دقة فيها، كما أقر بأن موضوع الشكوى لم يسبق النظر فيه أمام المحاكم.

أقر بأن الشكاوى التي يتم استلامها وتسجيلها خلال ساعات العمل الرسمية حتى الساعة 2:00 ظهراً تُعتبر مستلمة في ذات يوم العمل، بينما تُعتبر الشكاوى المستلمة بعد الساعة 2:00 ظهراً مستلمة في يوم العمل التالي. ويلتزم البنك بالرد على الشكاوى خلال مدة أقصاها خمسة (5) أيام عمل من تاريخ استلامها. ويجوز للبنك تزويدي بنسخة من الشكاوى موضحاً بها تاريخ ووقت استلامها، ويُعتد بذلك في احتساب مدة الرد.

كما أتعهد بعدم اتخاذ أي إجراء آخر أو تقديم شكوى إلى بنك الكويت المركزي بشأن ذات الموضوع، في حال التوصل إلى اتفاق مع البنك بشأن إجراء تصحيحي وتنفيذ البنك لذلك الإجراء.

توقيع العميل: _____

تسلم الشكاوى بأحد الطرق التالية:

- 1- صندوق الشكاوى: وضع نموذج الشكاوى في الصندوق المخصص في أفرع المصرف.
- 2- البريد: إرسال نموذج الشكاوى باسم رئيس وحدة الشكاوى بالمصرف إلى العنوان البريدي: ص.ب 5248 - الصفاة 13053 - الكويت.
- 3- البريد الإلكتروني: تقديم الشكاوى إلكترونياً عبر البريد الإلكتروني المسجل لدى المصرف.

تم استلام نسخة من نموذج الشكاوى من قبل:

تم استلام نموذج الشكاوى من قبل:

العميل: _____

التاريخ: _____

التوقيع: _____

الموظف: _____

التاريخ: _____

التوقيع: _____

ختم المصرف باستلام الشكاوى: