

التاريخ: / /

وحدة شكاوى العملاء

نموذج شكوى

الاسم:	:	ب.م:
رقم الحساب:	:	الفرع:
رقم الهاتف:	:	الفاكس:
العنوان:	:	البريد الإلكتروني:

موضوع الشكوى:-

.....

.....

.....

.....

.....

لا توجد مستندات

بيان المستندات المرفقة إن وجدت

.....

.....

الإقرارات:

وأقر بأن جميع المعلومات التي أدليت بها أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع، وأتحمل المسؤولية الكاملة عن عدم صحة هذه المعلومات، كما أقر بأن موضوع الشكوى غير منظور أمام القضاء والتزم بعدم أحقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع البنك على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وتمام تنفيذ البنك لهذا الإجراء، والتزم أيضا بعدم إعادة تقديم أي شكوى لبنك الكويت المركزي عن ذات الموضوع.

التوقيع:

ملاحظات:-

- تسلم الشكوى بأحد الطرق التالية:-

1 - يدويا لوحدة الشكاوى بالبنك إلى العنوان التالي: شارع أحمد الجابر، برج الزمردة، ميزانين 1.

2 - بالبريد لوحدة الشكاوى بالبنك: صندوق البريد 461 - دسمان 5455، الكويت

3 - البريد الإلكتروني لوحدة الشكاوى بالبنك. kuwaitcomplaint@mashreqbank.com

ملاحظة:- يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل في خلال 30 يوم عمل من تاريخ ورود الشكوى إلى وحدة الشكاوى.