

نمودج استماره شک وی

الفرع:	أسم المصرف:
معنوي:	أسم مقدم الشكوى:
طبيعي:	رقم الهاتف:
البريد الالكتروني:	
نوع الحساب:	العنوان:
الرصيد:	رقم الحساب:
	الوظيفة:

() اخري () دolar () دينار

موضع الشكوى

.....
.....
.....
.....
.....

۲۷

نعم:

المستندات ان وجدت

أقدار

أقر بأن جميع المعلومات التي أدليت بها أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع، وأتحمل المسؤولية كاملة عن عدم صحة هذه المعلومات، كما
أقر بأن موضوع الشكوى غير منظور أمام القضاء والتزم بعدم أحقيتي باتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع المصرف على إجراء
تصحیح لموضوع الشكوى وتمام تنفيذ المصرف لهذا الإجراء.

التاريخ:

توقيع مقدم الشكوى

التاريخ:

توقيع الموظف مستلم الشكوى

النتيجة التي توصل اليها قسم الشمول المالي

التاريخ:

توقيع مدير قسم الشمول المالي