



نموذج شكوى

التاريخ: / /

الاسم :	.....	الرقم المدني :	.....
رقم المعاشرة :	.....	الفرع :	.....
رقم الهاتف :	.....	رقم الفاكس :	.....
العنوان :	.....	البريد الإلكتروني :	.....

موضوع الشكوى:

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

لا توجد مستندات

بيان المستندات المرفقة إن وجدت

الإقرارات:

وأقر بأن جميع المعلومات التي أدللت بها في هذا النموذج أو أي مستندات أو شهادات مرفقة به صحيحة وموثوقة وكاملة، وأتحمل المسؤولية الكاملة عن عدم صحة هذه المعلومات، كما أقر بأن موضوع الشكوى غير منظور أمام القضاء أو أي سلطة قانونية أو تنظيمية مائلة، وألتزم بعدم أحقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع الشركة على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وتمام تنفيذ الشركة لهذا الإجراء، وألتزم أيضاً بعدم إعادة تقديم أي شكوى لبنك الكويت المركزي عن ذات الموضوع.

ملاحظات:

- 1- تسلم الشكوى بأحد الطرق التالية:
 - يدوياً لوحدة الشكاوى بالشركة.
 - بالبريد باسم رئيس وحدة الشكاوى بالشركة.
 - بالبريد الإلكتروني باسم عنوان وحدة الشكاوى: Complaint@Inv-Dar.com
- 2- يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل في خلال 30 يوم عمل من تاريخ ورود الشكوى إلى وحدة الشكاوى.

التوقيع: