



نموذج الشكوى Complaint Form

	إسم العميل Client
	رقم الهوية/الإقامة ID No.
	رقم العميل Account No.
	المدينة City
	رقم الجوال Phone (mobile)
	هاتف العمل Phone (work)
	البريد الإلكتروني Email
	تاريخ المشكلة Date of incident
	تفاصيل الشكوى Describe the problem complaint
<p>Evidence or Attachment <input type="checkbox"/> Attached Documents, if any <input type="checkbox"/> المستندات المرفقة إن وجدت <input type="checkbox"/> أدلة أو مرفقات</p> <p><input type="checkbox"/> No Attachment <input type="checkbox"/> لا يوجد مستندات</p>	

إقرار:

وأقر بأن جميع المعلومات والمستندات المقدمة والمبينه أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع، وأتحمّل المسؤولية الكاملة عن عدم صحة هذه المعلومات، كما أقر بأن موضوع الشكوى غير منظور أمام أي جهة رسمية أخرى والتزم بعدم أحقيتي في إتخاذ أي إجراء أضر في حالة الإلتفاق مع بيت التمويل السعودي الكويتي على إجراء تصديحي لموضوع الشكوى وتماّم تنفيذ الشركة لهذا الإجراء. ملاحظة يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال ١٥ يوم عمل من تاريخ ورود الشكوى الشركة.

التوقيع

التاريخ