نمـوذج شكـاوى العمـلاء

التاريخ: _____

الإسـم: _____ الرقم المـدني: _____

رقم الحساب: _____ رقم الهاتف: _____ الفـاكـس: _____

العنوان: _____ البريد الإلكتروني: _____

موضوع الشكوى

☐ بيان المستندات المرفقة إن وجدت ☐ لا يوجد مستندات

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

ملاحظات:. التوقيع _____

الرجاء تعبئة النموذج وتوقيعه وإرساله بإحدى الوسائل التالية:

- يدويًا إلى وحدة شكاوى العملاء (المركز الرئيسي/شارع مبارك الكبير/الدور الرابع)
- بالبريد بإسم رئيس وحدة الشكاوى بالبنك: ص.ب: 3200 الصفاة 13032 الكويت
- بالبريد الإلكتروني على: complaintsunit@gulfbank.com.kw أو على فاكس رقم 22410175 .

ملاحظة: يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل في خلال 15 يوم عمل من تاريخ استلام الشكوى.