ملحق رقم 1:

نموذج شكاوى العملاء

التاريخ: _____ رقم الإشارة: _____

الاســم: _____ الرقم المدني: _____

الايميل: _____ رقم الهاتف: _____

موضوع الشكوى: _____

تفاصيل الشكوى:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

☐ بيان المستندات المرفقة إن وجدت ☐ لا توجد مستندات

أقر أنا الموقع أدناه 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 وألتزم بعدم أحقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع الشركة على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وإتمام تنفيذ الشركة لهذا الإجراء، وألتزم أيضاً بعدم إعادة تقديم الشكوى لبنك الكويت المركزي عن ذات الموضوع كما أقر بعلمي بالبنود التالية:

1. عدم اللجوء إلى القضاء أو الجهات الرقابية لحين البت في موضوع الشكوى خلال 15 يوم عمل من تاريخ تقديم الشكوى.
2. عدم استخدام الرأي المقدم من الوحدة لي في الحالة التي يتم فيها اللجوء للقضاء.
3. لا تعتد بالشكوى المنظورة أمام القضاء.
4. تسلم الشكوى عن طريق أحد الطرق التالية:
   - تسلم يدوياً لرئيس وحدة شكاوى العملاء في المكتب الرئيسي في شرق – الدور الأول او الى مشرف الفرع في أي من فروع الشركة.
   - ترسل بواسطة البريد باسم رئيس وحدة شكاوى العملاء (ص.ب. 24284 رمز 13103 الصفاة)
   - البريد الالكتروني complaints@cfc-kw.com.

_____

توقيع المقر بما فيه

للاستعمال الرسمي للشركة

☐ منظور للقضاء ☐ غير منظور أمام القضاء

الإجراءات التصحيحية إن وجدت:

الجهة المسؤولة عن الإجراءات التصحيحية

إدارة:.....

توقيع رئيس وحدة الشكاوى

.....