



## (نمودج استماره شد وی)

الفرع:	اسم المصرف:	
معنوي:	طبيعي:	اسم مقدم الشكوى:
البريد الإلكتروني:	رقم الهاتف:	
نوع الحساب:	العنوان:	
الرصيد:	رقم الحساب:	الوظيفة:
<input type="checkbox"/> اخرى ( )	<input type="checkbox"/> دولار	<input type="checkbox"/> دينار
<u>موضوع الشكوى</u>		
.....	.....	.....
لا:	نعم:	المستندات ان وجدت
		نوع المستندات المرفقة
<u>أقرار</u>		
أقر بأن جميع المعلومات التي أذليت 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 الانفاق مع المصرف على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وتمام تنفيذ المصرف لهذا الاجراء.		
التاريخ :	توقيع مقدم الشكوى	
التاريخ :	توقيع الموظف مستلم الشكوى	
النتيجة التي توصل اليها قسم التوعية		
التاريخ :	توقيع مدير قسم التوعية	