



التاريخ: / /

نموذج شكوى

الاسم	ب.م	
رقم الحساب	الفرع	
رقم الهاتف	الفاكس	
العنوان	البريد الإلكتروني	

موضوع الشكوى:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

بيان المستندات المرفقة إن وجدت ☐ لا توجد مستندات ☐

.....

.....

الإقرارات:

وأقر 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 والتزم بعدم أحقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع البنك على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وتتمام تنفيذ البنك لهذا الإجراء، والتزم أيضا بعدم إعادة تقديم أي شكوى لبنك الكويت المركزي عن ذات الموضوع.

التوقيع:

ملاحظات:

تسلم الشكوى بأحد الطرق التالية:

١. يدويا لوحدة الشكاوي بالبنك إلى العنوان التالي : مدينة الكويت ، شرق ، شارع الخليج العربي ، برج أحمد ، الدور الخامس عشر

٢. بالبريد لوحدة الشكاوي بالبنك : صندوق البريد ٤٦١ - دسمان ١٥٤٥٥ الكويت.

٣. البريد الإلكتروني لوحدة الشكاوي بالبنك: kuwaitcomplaint@mashreqbank.com

ملاحظة:

يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل في خلال ١٥ يوم عمل من تاريخ ورود الشكوى إلى وحدة الشكاوي وفي حالة عدم الحصول على رد مقنع يحق للعميل الرجوع الى بنك الكويت المركزي - قسم حماية العملاء.