



		الفرع			اسم المصرف
معنوي		طبيعي			اسم مقدم الشكوى
		البريد الالكتروني			رقم الهاتف
		نوع الحساب			العنوان
		الرصيد	رقم الحساب		الوظيفة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	( ) اخرى		دينار دولار
موضوع الشكوى					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
		لا	نعم	المستندات ان وجدت	
				نوع المستندات المرفقة	
اقرار					
اقر بأن جميع المعلومات التي ادليت بها أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع واتحمل المسؤولية كاملة عن عدم صحة هذه المعلومات كما اقر بأن موضوع الشكوى غير منظور امام القضاء والتزم بعدم احقيتي باتخاذ أي اجراء اخر في حالة الاتفاق مع المصرف على اجراء تصحيحي لموضوع الشكوى واتمام تنفيذ المصرف لهذا الاجراء					
		التاريخ			توقيع مقدم الشكوى
		التاريخ			توقيع الموظف مستلم الشكوى
النتيجة التي توصل اليها قسم التوعية					
.....					
		التاريخ			توقيع مدير قسم التوعية