

نموذج شكوى - إدارة القروض

الاسم :
رقم العميل (CRN #):
رقم المحفظة (PF #):
الفاكس:
رقم الهاتف :
البريد الالكتروني :
العنوان :
التاريخ :
موضوع الشكوى :

.....
.....
.....
.....

الرجاء إرفاق كافة المستندات المتعلقة بموضوع الشكوى.

الإقرارات :

أقر بأن جميع البيانات والمعلومات التي أدليت بها أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع، وأتحمل المسؤولية الكاملة في حال عدم صحة هذه المعلومات. كما أقر بأن موضوع الشكوى غير منظور أمام القضاء، كما لا يحق لي بإتخاذ اي إجراءات أخرى في حال التوصل الى إتفاق على خطوات تصحيحية وبعد أن تكون الشركة قد طبقتها. كما أتعهد بعدم إعادة تقديم شكوى أخرى تتعلق بذات الموضوع إلى بنك الكويت المركزي إذا تم الإتفاق على تدابير تصحيحية بشأن هذه الشكوى وتنفيذها من قبل الشركة. مع العلم بأن التحقيق سوف يتوقف في حالة تقديم هذه الشكوى إلى المحكمة خلال ال 30 يوما من تاريخها.

التوقيع: التاريخ:

ملاحظات:

* يتم تسلم الشكوى بأحد الطرق التالية :

- عن طريق اليد لإدارة الالتزام الرقابي في شركة المركز المالي الكويتي ش.م.ك.ع. "مركز" الكائن في شرق، شارع أحمد الجابر، يونيفيرسال تاور، الدور الرابع عشر
- عن طريق البريد العادي وتوجيهه لرئيس إدارة الالتزام الرقابي إلى العنوان التالي: ص.ب. 23444، الصفاة 13095 ، دولة الكويت
- عن طريق البريد الإلكتروني عبر مراسلتنا على البريد التالي: complaints@markaz.com
- عن طريق إيداعه في صندوق الشكاوي التابع للمركز والكائن في: بناية الدعيج، شارع مبارك الكبير، شرق، الكويت

* يتم النظر في الشكوى من خلال إدارة الالتزام الرقابي وهي إدارة مستقلة حيث يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال 30 يوم عمل من تاريخ ورود الشكوى الى قسم الالتزام الرقابي. في حال وجود أي استفسار يرجى الاتصال بنا على +965-22248000 أو +965-22248528 أو +965-22248553