

الاسم :

رقم العميل (# CRN):

رقم الهاتف :

العنوان:

البريد الإلكتروني:

تفاصيل الشكوى:

الرجاء إرفاق كافة المستندات المتعلقة بموضوع الشكوى.

إقرار :

أقر بأن جميع المعلومات المقدمة دقيقة وهي انعكاس حقيقي للحقائق. حيث أتعهد بتحمل المسؤولية الكاملة عن أي بيانات مضللة أو معلومات غير دقيقة واردة في هذه الوثيقة. كما أقر بأن موضوع الشكوى لا يتم النظر فيه حالياً في أي محكمة ولم أبدأ في أي طلب أو إجراء قضائي في هذا الصدد، وأني على دراية أن التحقيق سيتوقف في حالة إحالة القضية إلى المحكمة خلال الثلاثين يوم القادمة.

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظات أخرى (إن وجدت):

* يتم تسليم الشكوى بأحد الطرق التالية :

- عن طريق البريد لإدارة الالتزام الرقابي في شركة المركز المالي الكويتي ش.م.ك.ع. "مركز" الكائن في شرق، شارع أحمد الجابر، يونيو/سبتمبر 2019، الدور الرابع عشر
- عن طريق البريد 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: الشرق قطعة 1 شارع أحمد الجابر برج يونيو/سبتمبر 2019

* 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 إلى قسم الالتزام الرقابي. في حال وجود أي استفسار يرجى الاتصال بنا على +965-22248000 أو +965-22248528 أو +965-22248553