

الاسم :

رقم العميل (#CRN):

رقم الهاتف :

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، وأنتني على دراية أن التحقيق سيتوقف في حالة إحالة القضية إلى المحكمة خلال الثلاثين يوم القادمة. كما أتعهد بعدم إعادة تقديم المزيد من الشكاوى المتعلقة بهذا الأمر إلى بنك الكويت المركزي إذا تم الاتفاق مع الشركة على الإجراءات التصحيحية وتنفيذها.

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظات أخرى (إن وجدت):

\* يتم استلام الشكوى بأحد الطرق التالية :

- عن طريق اليد لإدارة الالتزام الرقابي في شركة المركز المالي الكويتي ش.م.ك.ع. "مركز" و الكائن في شرق، شارع أحمد الجابر، يونيفيرسال تاور، الدور الرابع عشر
- عن طريق البريد وتوجيهها 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](mailto:complaints@markaz.com)
- عن طريق إيداعه في صندوق الشكاوي التابع للمركز والكائن في: شرق قطعة 1 شارع احمد الجابر برج يونيفرسال الدور 3

\* يتم النظر في الشكوى من خلال إدارة الالتزام الرقابي وهي إدارة مستقلة حيث يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال 15 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