

## شكوى حريف

بتاريخ .../.../....

الشكوى عدد .../.../....

الشخص

طبيعي

معنوي

الشاكي

شخص فردي

مؤسسة

مهني

جمعية

طبيعة أخرى

الاسم و اللقب

اسم المؤسسة

ذكر

أنثى

تاريخ الولادة .../.../....

بطاقة تعريف وطنية رقم

المعرف الوحيد للمؤسسة

الخدمة أو المنتج المعني

التمويل

الدفعات غير الإلكترونية

الدفع الإلكتروني

إدارة الحسابات

العمليات المصرفية الدولية

التسعير

الخدمة المصرفية عن بعد

خدمات أخرى

العنوان

الرمز البريدي

البريد الإلكتروني

الهاتف

نص الشكوى

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ختم الشركة

الامضاء