

الاسم: الرقم القومي:

رقم الحساب: الفرع:

رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

الإدارة المعنية بالشكوى:

موضوع الشكوى

.....

.....

.....

.....

.....

لا توجد مستندات

مستندات مرفقه

إقرار

أقر بأن جميع المعلومات التي أدليت بها صحيحة ومطابقه للواقع، واتحمل المسئولية الكاملة عن عدم صحة أي من تلك المعلومات.

التوقيع:

التاريخ:

- يرجى الاطلاع على آلية تقديم الشكاوى المعلنة بالفروع والموقع الإلكتروني للبنك.
- يجوز للعميل تصعيد الشكوى للبنك المركزي المصرى فى حالة عدم الرد عليها خلال ١٥ يوم عمل.

ترسل صورته ضوئيه على البريد الإلكتروني customersprotectionrights@nbk.com.eg

او تقدم لادارة حماية حقوق العملاء بالمركز الرئيسى: القاهرة الجديدة - التجمع الخامس - قطعة رقم ١٥٥ - القطاع الاول - مركز المدينة.