

Customer Protection Unit

Date: _____ خيرا اتلا:

Name: _____ مسهل ا:

Phone No.: _____ فناهلا مقر:

Address: _____ ناوتعلا:

Account No.: _____ باس لعا مقر:

Branch: _____ عرفلا:

Preferred way of communication

Phone Fax Email Other برخا لسيهو نيوتنگلا ديرب شوكاف فناه

Details: _____ ليه اقت:

Preferred contact time during bank working hours:

فريله لعا لمع تا قوا نم ل لابل ليه لعا تقولا:

Details of Complaint/Suggestion:

حائر قالا/بوكتش لا نوم لعا:

Attached documents: Yes No

لاق معن تقفرم تادنتا لعا

Type of Product or Financial Service:

ةيلالما ةمدلحا وا جنتلما ةعيبط:

Bank Account Credit Cards يفريل لعا باس يكتس نامتنا تاقاطب

Consumer Loan Mortgage Loan بلاهس لعا شوق فوير لعا بلع بحس شوق

Investment Products Overdraft قيرامش لعا تاودا لعا تامدخ

Transfers Others تلواح

I hereby acknowledge that all the information above is true and correct, and I bear full responsibility for the incorrectness of such information. I undertake to refrain from taking any other action in the event that I have agreed with the Bank to rectify such subject and will comply with the implementation by the Bank of this rectification.

يف قيلو وويل لعا لىماك لىمتحاو ، ةحيج لعا هلاعا ةدراولا تامولعلما عييج نال رقا ناءارجا يا ذاختا نع عنتما نال دهناو . تامولعلما هذه ةحيج مدع لاح كئلا هرقي ايم مزلا فوير لعا ولا حيج لعا لىماك لىمتحاو عمتقا حق نيوكل برخا حيج لعا نم .

Signature: _____ عيقوتلا:

Note: The response for your above complaint will be made within 5 working days from the date of receipt of the complaint by the Customer Protection Unit.

حلاش لعا خيران نم لمع موي 5 لالاخ هلاعا ةدراولا حكاوك لعا بلع قباجالا حيت فوير لعا : ةمظحلام بوكهلا هذهل ءلامعلا قيايح ةدحو .