



## نموذج شكوى العميل

يرجى ملء هذا النموذج بشكل كامل وإرساله إلى البريد الإلكتروني التالي:

CBFS.compliance@cbq.qa

تاريخ تقديم الشكوى
--------------------

رقم التواصل	الإسم الكامل
البريد الإلكتروني	العنوان
رقم المساهم	رقم البطاقة الشخصية القطرية

1. يرجى تزويدنا بتفاصيل الشخص/الإدارة التي تم تقديم الشكوى بشأنها/ها

2. يرجى تقديم ملخص عن النشاط/الخدمة محل الشكوى



3. يرجى تقديم تفاصيل وتواريخ موضوع الشكوى

4. تاريخ وتفاصيل قرار شركة البنك التجاري للخدمات المالية (لإستعمال الشركة فقط)

