

Date:

Customers Complaints Form

Branch:

To Be Filled By Customer

Dear Customers,

SAIB Bank always strives to provide the best service to its valued customers and enhance the values of ongoing communication with them.

Dealing with your complaints is our top priority, if you have any complaint, please fill in this form and place it inside the branch complaints box, your complaint will be examined by the concerned department and reply to your good self.

Customer Name:

Customer Non -Customer Account Number (If any):

ID Type: National ID Passport Military ID

ID Number:

Communication Channel: Telephone:
 Email:
 Address:

Complaint details: (kindly mention the department/person related to the subject of the complaint - Date and reason of the complaint as a minimum):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Did you present this complaint previously to the bank Yes No

If yes, the complaint was presented through: Branch Call Center 16668

Other:

Kindly attach the supporting documents of your complaint (If any)

I, the undersigned, certify that all of the above data and the supporting documents are correct and I bear full responsibility if they are found to be incorrect.

Customer Signature

.....

For bank internal use only

Complaint Reference number: Concerned department:

Corrective action (if any):

نموذج شكاوى العملاء

يملأ بواسطة العميل

التاريخ:

الفرع:

السادة العملاء:

يسعى بنك الشركة المصرفية العربية الدولية دوماً لتقديم أفضل خدمة لعملائه الكرام وتعزيز قيم التواصل الدائم معهم .
 التعامل مع شكاواكم يأتي على رأس أولوياتنا ففي حال وجود أي شكوى لديكم يُرجى ملء هذا النموذج ووضعه داخل الصندوق المخصص لذلك بالفرع و سيتم بحث شكاواكم من جانب الإدارة المختصة والرد عليكم .

اسم العميل:

رقم الحساب: (إن وجد): عميل البنك غير عميل البنك

نوع مستند تحقيق الشخصية: بطاقة رقم قومي جواز سفر بطاقة عسكرية

رقم مستند تحقيق الشخصية: رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

العنوان:

(رجاء ذكر الجهة/الشخص المشكو في حقه داخل البنك - تاريخ وسبب الشكوى كحد أدنى):

تفاصيل الشكوى:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

هل قمت بالتقدم بهذه الشكوى للبنك من قبل؟ نعم لا

في حالة نعم، هل كانت الشكوى مقدمة عن طريق: الفرع الفط الساخن للبنك 16668

أخرى:

يرجى إرفاق أي مستندات مؤيدة لشكاواك إن وجدت.

أقر أنا الموقع أدناه أن كافة البيانات المبينة أعلاه والمستندات المرفقة صحيحة وأتحمل المسؤولية كاملة في حالة اكتشاف عدم صحتها.

(توقيع مقدم الشكوى)

لإستخدام البنك الداخلي:

الرقم المرجعي للشكوى: الإدارة المعنية بالشكوى:

الإجراءات التصحيحية (إن وجد):