

Date: / / التاريخ:

شكاوى عملاء لإدارة الأصول (رقم التسجيل

AMD Customer Complaints (Reg. No

Complaint Form نموذج شكوى

Civil ID/ Commercial Register	الرقم المدني/السجل التجاري	Name	الاسم
Portfolio No.	رقم المحفظة	Account No.	رقم الحساب
Fax No.	الفاكس	Phone No.	رقم الهاتف
Address	العنوان	Email	البريد الالكتروني

Complaint Description

موضوع الشكوى

Documents

Not exist لا يوجد

Attached مرفقة

المستندات:

Acknowledgments:

الاقراءات:

وأقر بأن جميع المعلومات التي أدليت بها أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع، وأتحمل المسؤولية الكاملة عن عدم صحة هذه المعلومات، كما أقر بأن موضوع الشكوى غير منظور أمام القضاء والتزم بعدم أحقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حال الاتفاق مع الشركة على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وتام تنفيذ الشركة لهذا الإجراء.

I acknowledge that all the information I provided above is true and consistent with reality, and I bear full responsibility for the incorrectness of this information, and I also acknowledge that the subject of the complaint is not seen before the judiciary and I pledge that I do not have the right to take any other action in the event that I agree with the company on a corrective action for the subject of the complaint and complete implementation company for this procedure.

Notes

ملاحظات

Kindly submit the complaint in one of the following ways:

يرجى تسليم الشكوى بأحد الطرق التالية:

1. Manually to the company's complaints officer.

1. يدوياً لمسؤول الشكاوى بالشركة.

2. The e-mail on behalf of the complaints officer in the company.

2. البريد الالكتروني باسم مسؤول الشكاوى بالشركة.

Signature التوقيع