

Client Complaint Form

نموذج شكاوى العملاء

Ref. No.

..... الرُّقم التَّسْلِسْلِي

Date: التاريخ:

Client Name: : اسم العميل

NIN No: رقم المستثمر:

QID No: **رقم البطاقة الشخصية:**

Client Signature: توقيع العميل

For Official use only

لاستخدام الرسمى فقط

Action taken

الاجراء المتخذ

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

G M Signature..... توقيع العميل.....

توقيع مسؤول الالتزام
Compliance Signature.....