

Clients Complaints Form

نموذج شكوى العملاء

Client No.	رقم العميل	Date	/	/	التاريخ
Client Name					اسم العميل
Civil ID/ Registration No.					رقم البطاقة المدنية/ السجل التجاري
Telephone No.	رقم التلفون	Fax No.	رقم الفاكس		
Civil ID/ Registration No.					رقم البطاقة المدنية/ السجل التجاري
Address					العنوان
Type of Activity					نوع النشاط ذو الصلة بالشكوى
Loans/Financing Activities <input type="checkbox"/> أنشطة التمويل/ القروض					Financial Securities Activities <input type="checkbox"/> أنشطة الأوراق المالية
Complaint Subject					موضوع الشكوى
No documents attached <input type="checkbox"/> لا توجد مستندات List of attached documents, if any <input type="checkbox"/> بيان المستندات المرفقة إن وجدت					
Declarations: I represent that all supplied information are accurate and are a true reflection of facts. I undertake to bear full responsibility for any misleading statements or inaccuracies contained herein. I also represent that the subject matter of this complaint is currently not being heard at any court nor did I commence any judicial application or measure in this regard and I understand that the investigation would stop in case the issue is brought to court during the next 30 days. Any rights to seek any other remedial measures are hereby relinquished should I come to a corrective agreement with the company and the company successfully acts upon its terms and conditions. I further undertake not to resubmit any complaint to the concerned regulatory authority in connection with the subject matter furnished herein.					الإقرارات: أقر 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 وألتزم بعدم أحقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع الشركة على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وإتمام تنفيذ الشركة لهذا الإجراء، وأنه في حال تم عرض موضوع الشكوى أمام القضاء خلال 30 يوماً فإن التحقيق بالشكوى سوف ينتهي. كما وألتزم أيضاً بعدم إعادة تقديم أي شكوى للجهة الرقابية المختصة بموضوع الشكوى.
Remarks: Kindly fill the form, sign it and send it through one of the following means: 1. Hand delivery to "Complaint Unit" located at "Kamco Invest Tower", 19th Floor, Al Shuhada Street, Sharq, Kuwait. 2. Courier/post to "Head of Complaint Unit" at P.O. Box 28873, Safat 13149, Kuwait. 3. Email to the "Kamco Invest Complaint Unit" at: complaintsunit@kamcoinvest.com 4. Dropping it at the Complaints Box located at "Kamco Invest Tower", 19th Floor, Al Shuhada Street, Sharq, Kuwait					ملاحظات: برجاء تعبئة النموذج وتوقيعه ثم إرساله بأحد الطرق التالية: 1. يسلم باليد إلى "وحدة شكاوي العملاء" في "برج كامكو إنفست"، الدور 19، شارع الشهداء، شرق، الكويت. 2. عن طريق البريد "لرئيس وحدة شكاوي العملاء" على ص.ب. 28873، الصفاة 13149 الكويت. 3. عن طريق البريد الإلكتروني الخاص "بوحدة شكاوي عملاء كامكو إنفست" على البريد: complaintsunit@kamcoinvest.com 4. وضع النموذج بالصندوق الخاص بالشكاوي الموجود في "برج كامكو إنفست"، الدور 19، شارع الشهداء، شرق، الكويت

Signature

التوقيع

Note: The reply to the client shall be within 30 days from the day of receipt of the complaint by the Complaints Unit or within 15 working days for credit facilities related complaints. For any further clarifications please contact us at 185 26 26.

ملاحظة: يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال 30 يوم من تاريخ ورود الشكوى إلى وحدة الشكاوي أو خلال 15 يوم عمل لشكاوي عملاء التمويل. في حال وجود أي حاجة لمزيد من التوضيحات يرجى الاتصال بنا على الرقم 185 26 26.