

التاريخ: ...../...../.....

## بيانات العميل:

الاسم :	الرقم المدني :
رقم المعاملة :	الفرع :
رقم الهاتف :	رقم الفاكس :
العنوان :	البريد الإلكتروني :
طريقة وصول الشكوى :	تاريخ الشكوى :

## موضوع الشكوى:

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

## المستندات المؤيدة :

لا يوجد مستندات  يوجد مستندات (يرجى ذكرها بالأسفل)

.....  
.....

هل الشكوى منظورة من قبل القضاء :  لا  نعم  
الرجاء تزويدنا بالتفاصيل (فيما إذا كانت الإجابة نعم) :

.....

## 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 والتزم بعدم أحقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حال الاتفاق مع الشركة على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وتماثل تنفيذ الشركة لهذا الإجراء وكذلك التزم بعدم تقديم شكوى لهيئة أسواق المال عن ذات الموضوع.

## ملاحظات :

يرجى تعبئة نموذج الشكوى وتوقيعه وإرساله بإحدى الطرق التالية :-

- 1- الحضور شخصياً وتسليم الشكوى إلى وحدة شكاوي العملاء على عنوان الشركة : الكويت - الشرق - شارع مبارك الكبير - مبنى مجموعة يوناييتد إنفستمنت - مقابل بنك الخليج الرئيسي - الدور 6.
- 2- إرسال الشكوى بأسم مسؤول وحدة شكاوي العملاء عن طريق البريد الإلكتروني:  
[Complaints@gulfcustody.com](mailto:Complaints@gulfcustody.com)
- 3- عن طريق صندوق البريد 21109 الصفاة 13072 - الكويت موجهة لمسؤول وحدة شكاوي العملاء.  
يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال 30 يوم من تاريخ استلام الشكوى إلى وحدة شكاوي العملاء.

توقيع العميل

\_\_\_\_\_