

Client Complaint Form (Companies/Entities) / نموذج شكوى عميل (شركات/كيانات)

Date		التاريخ	Complaint No.		رقم الشكوى
Title				اللقب	
Delegate Name				اسم المفوض	
Designation				المنصب	
Civil ID No.				الرقم المدني	
Cell Phone No.				رقم الهاتف الجوال	
Email Address (Business)				البريد الإلكتروني (العمل)	
Company's Name				اسم الشركة	
Commercial Register No.				رقم السجل التجاري	
Address				العنوان	

Block		قطعة	Area		المنطقة	Governorate		المحافظة
Street		شارع	Floor		الدور	Building		المبنى

Complaint / الشكوى

Complaint's Subject		موضوع الشكوى
Complaint's Content		محتوى الشكوى

Supporting Documents (If Any) / المستندات الداعمة (إن وجدت)

List of Documents		قائمة المستندات
-------------------	--	-----------------

Declaration:

الإقرارات:

- I declare that all the above-mentioned information and supporting documents are true and accurate.
- I undertake full responsibility in case of any misleading or inaccurate statements contained therein.
- I also declare that the complaint subject is currently not being heard at any court, nor has any judicial application filed in this regard.
- I hereby comply by not taking any further action once a mutual agreement with the company for corrective action has been reached, and successful implementation has been completed.
- I further pledge not to re-submit the same complaint subject matter to concerned regulatory authorities.

- أقر بأن جميع البيانات والمعلومات المثبتة أعلاه والمستندات المرفقة صحيحة ومطابقة للواقع.
- أتحمل المسؤولية القانونية كاملة في حال عدم صحة هذه المعلومات.
- أقر بأن موضوع الشكوى غير منظر أمام القضاء.
- التزم بعدم اتخاذ أي إجراء في حالة التقاهم مع الشركة على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وتماثل تنفيذ الشركة لهذا الإجراء.
- أتعهد بعدم إعادة تقديم أي شكوى للجهة الرقابية المختصة عن ذات الموضوع.

Notes:

ملاحظات:

Please fill out the complaint form, sign it and sent it as follows:

- In person to the Clients Complaints Unit Almowazi Capital Company - address: Qibla, Sahab Tower, floor 15.
- By post to the Head of Clients Complaints Unit - Address: Almowazi Capital Company P.O Box 884, Safat 13009 Kuwait.
- By press submit button to E-mail to the Head of Clients Complaints Unit at: Complaints@imowazi.com

The reply to the client shall be within 30 days from the day of receiving the complaint by the Client's Complaints Unit.

يرجى تعبئة نموذج الشكوى وتوقيعه وتسليمه بأحدى الطرق التالية:

- الحضور شخصياً وتسليم النموذج باليد إلى شركة الموازي كابيتال، وحدة شكاوى العملاء بالشركة ومقرها في القبلة، برج السحاب، الدور 15.
- عن طريق الأرسال بالبريد بأسم رئيس وحدة الشكاوى على العنوان التالي: ص.ب. 884، صفاة 13009 الكويت.
- البريد الإلكتروني إلى السيد/ رئيس وحدة الشكاوى بالضغط على زر ارسال إلى عنوان البريد الإلكتروني التالي: Complaints@imowazi.com

يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال 30 يوم من تاريخ استلام الشكوى من قبل وحدة شكاوى العملاء.

Signature		التوقيع
-----------	--	---------