



شركة ديار الوطنية العقارية ذ.م.م
Dyar National Real Estate w.l.l

نموذج شكاوى العملاء Client Complaint form

مقدمة إلى: رئيس وحدة شكاوى العملاء.

إسم العميل:



Date: / / التاريخ:

Client Name: اسم العميل:
Address: العنوان:
Phone/Mobile Number: رقم الهاتف:
Fax Number: الفاكس:
E-mail: البريد الإلكتروني:

*** Complaint Subject:**

*** موضوع الشكوى:**

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

No Documents attached.

لا توجد مستندات.

List of Documents (if any):

بيان المستندات المرفقة (إن وجدت):

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

Declaration:

الإقرارات:

- 1- I declare that all the above given information and supporting documents are true and accurate. 1- أقر بأن جميع البيانات والمعلومات المثبته أعلاه والمستندات المرفقة صحيحة ومطابقة للواقع.
- 2- I undertake full responsibility in case of any misleading or inaccurate statements contained therein. 2- أتحمل المسؤولية القانونية كاملة في حال عدم صحة هذه المعلومات.
- 3- I also declare that the complaint subject is currently not being heard at any court, not any judicial application has been filed in this regard. 3- أقر بأن موضوع الشكوى غير منظور أمام القضاء.
- 4- I hereby comply by not taking any further action once a mutual agreement with the company for a corrective action has been reached, and a successful implementation has been completed. 4- ألتزم بعدم اتخاذ أي إجراء في حالة الاتفاق مع الشركة على إجراء تصحيحي وحل لموضوع الشكوى وتتمام تنفيذ الشركة لهذا الإجراء.
- 5- I further undertake not to re-submit the same complaint subject matter at concerned regulatory authorities. 5- أتعهد بعدم إعادة تقديم أي شكوى للجهة الرقابية المختصة عن ذات الموضوع.

Notes:

ملاحظات:

- Please fill out the complaint form, sign it and send it as follows:
- 1- In person to the Client Complaint Unit at Sharq Investment Company Address: Mirqab _ KBT Tower – 37 Floor. 1- يرجى تعبئة نموذج الشكوى وتوقيعه وتسليمه بإحدى الطرق التالية: - الحضور شخصياً وتسليم النموذج باليد إلى وحدة شكاوى العملاء بالشركة بمقرها في المرقاب - شارع خالد بن الوليد - برج K.B.T - الدور 37.
 - 2- By post to the Head of Clients Complaint Unit, Address at: (P.O. Box:1245 – Dasman 15463 – Kuwait) 2- بالبريد الرسمي باسم رئيس وحدة شكاوى العملاء على العنوان: ص.ب: 1245 – دسمان 16451 – الكويت.
 - 3- The reply to the client shall be within (30) working days for complaints from the day of receiving the complaint by the Clients Complaints Unit. 3- يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال (30) يوم عمل من استلام وحدة شكاوى العملاء للشكوى.

Client Signature:		توقيع العميل:
--------------------------	--	----------------------