

نموذج تقديم شكوى Complaint Form



مصرف اليقين
YAQEEN BANK

Date ^{YYYY} - ^{MM} - ^{DD} التاريخ

Branch / Agency
Name

اسم الفرع
Branch

Customer information

بيانات الزبون

Customer Name : اسم الزبون ثلاثي :

Last Name : اللقب :

Customer Name (As Passport write) : اسم الزبون باللغة الانجليزية (كما هو في جواز السفر) :

Account No : رقم الحساب :

City : المدينة : Nationality : الجنسية : Passport No : رقم جواز السفر :

Address : العنوان / اقرب نقطة دالة :

reference: الرقم المرجعي للشكوى:

Mobile No : رقم الهاتف : ID Number : الرقم الوطني :

E-mail : البريد الإلكتروني : @ .

Complaint details

موضوع الشكوى

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

ملاحظة

I, the undersigned, hereby declare that all the information I have included in this form is correct and in conformity with reality, and I take full responsibility for the incorrectness of this information and the obligation also not to re-submit any complaint to the Central Bank of Libya on the same subject.

أقرأنا الموقع أدناه بأن كافة المعلومات التي أدليت بها أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع، وأتحمّل المسؤولية كاملة عن عدم صحة هذه المعلومات، والتزم أيضا بعدم إعادة تقديم أي شكوى المصرف ليبييا المركزي عن ذات الموضوع

Customer Signature / التوقيع

.....