



التاريخ: / /

وحدة شكاوى العملاء

نمودج شکوهی

..... : الاسم:

..... : رقم الحساب

..... : رقم الهاتف

..... البريد الإلكتروني: العنوان :

موضع الشكوى:

بيان المستندات المرفقة إن وجدت **لا توجد مستندات**

الاقرارات:

وأقر بأن جميع المعلومات التي أدللت بها أعلاه صحيحة ومطابقة للواقع ، وأتحمل المسؤولية الكاملة عن عدم صحة هذه المعلومات ، والنزول بعدم أحقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع بنك تجارة كابيتال على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وتمام تنفيذ البنك لهذا الإجراء .

التوقيع:

ملاحظات:

وسلم الشكوى بالطريقة الآتية :

* البريد الإلكتروني باسم رئيس وحدة الشكاوى ، الدكتور عاطف بدر.

* البريد الإلكتروني الخاص بقسم الدعم وهو support@tejaracapital.ae

ملاحظة:- يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل في خلال 7 أيام عمل من تاريخ ورود الشكوى إلى وحدة الشكاوى.