

Complaint Form

نموذج شكوى



Date:	التاريخ:
Name:	الاسم:
Account Number:	رقم الحساب:
Civil ID No.:	رقم البطاقة المدنية:
Telephone No.:	رقم الهاتف:
Fax No.:	رقم الفاكس:
Address:	العنوان:

E-mail Address:	البريد الإلكتروني:
Complaint Details:	تفاصيل الشكوى:
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

No documents attached <input type="checkbox"/> لا توجد مستندات	List of attached documents, if any <input type="checkbox"/> بيان المستندات المرفقة إن وجدت
<p>.....</p>	

<p>Declarations:</p> <p>I, the undersigned, acknowledge that all the information I have provided above is correct and identical to the facts, and I bear full responsibility for the authenticity of information mentioned herein. I also acknowledge that the subject of the complaint is not considered before in courts, and I will not take any other action in the event of an agreement with the company on a corrective procedure on the subject of the complaint and the company's implementation of this procedure. I also commit not to resubmit any complaint to the Capital Markets Authority or the Central Bank of Kuwait on the same subject.</p>	<p>الإقرارات:</p> <p>أنا الموقع أدناه، 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 وألتزم بعدم أدقيتي في اتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع الشركة على إجراء تصديحي لموضوع الشكوى وتنفيذ الشركة لهذا الإجراء، واللتزم أيضا بعدم إعادة تقديم أي شكوى لهيئة أسواق المال أو لبنك الكويت المركزي عن ذات الموضوع.</p>
---	--

<p>Instructions:</p> <p>Kindly complete, sign, and send the form through one of the following means:</p> <ol style="list-style-type: none"> In person to the Complaints Unit at the company: Kuwait City, Qibla, Block 3, Ali Al-Salem Street, Boubyan Bank Main Branch Building, Floor 2. By mail, attention Head of Complaints Unit, to: P.O. Box 28950 Safat, 13150, Kuwait By e-mail, attention Head of Complaints Unit, at: boubyancapital-complaints@boubyancapital.com 	<p>تعليمات:</p> <p>يرجى تعبئة النموذج وتوقيعه ثم إرساله بإحدى الطرق التالية:</p> <ol style="list-style-type: none"> شخصيا لوحدة شكاوى العملاء بالشركة، مدينة الكويت، القبلة، قطعة 3، شارع علي السالم، بنك بوبيان مبنى الفرع الرئيسي، الدور الثاني. عبر البريد باسم رئيس وحدة الشكاوى، على: ص. ب. 28950 الصفاة، 13150، الكويت عبر البريد الإلكتروني باسم رئيس وحدة الشكاوى، على: boubyancapital-complaints@boubyancapital.com
---	--

Complainant Signature	توقيع مقدم الشكوى	For office use only	لإستخدام الشركة فقط
		Recipient Signature	توقيع المستلم
		Received Date	تاريخ الاستلام

ملاحظة: يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال 30 يوم عمل من تاريخ تسليم الشكوى إلى وحدة الشكاوى. يتم استبعاد الشكوى إذا كان توقيع العميل غير مطابق لسجلات الشركة، أو في حال تقديم الشكوى للقضاء أو عند عدم وجود علاقة تعاقدية بين مقدم الشكوى والشركة.

Note: Complaint responses are within 30 business days from the date of receiving the complaint by the Complaints Unit. The complaint is excluded if the signature of the client does not match the company's records, if the client has filed a law case, or there is no contractual relationship between the complainant and the company.