

COMPLAINT FORM



Full Name:	الاسم الثلاثي:
Preferred Method of Contact:	الطريقة الفضلى للاتصال:
<input type="checkbox"/> Phone Number:	<input type="checkbox"/> رقم الهاتف التالي:
<input type="checkbox"/> Email:	<input type="checkbox"/> بريد الإلكتروني التالي:
Preferred Contact Time <input type="checkbox"/> 9am-12pm <input type="checkbox"/> 12pm- 5pm	الوقت الأفضل للاتصال <input type="checkbox"/> ٩-٢ ظ. <input type="checkbox"/> ١٢-٥ ب.ظ.
Type of Complaint:	نوع الشكوى:
<input type="checkbox"/> Staff Performance	<input type="checkbox"/> اداء الموظفين
<input type="checkbox"/> Quality of Service	<input type="checkbox"/> جودة الخدمة
<input type="checkbox"/> Timeliness of Service	<input type="checkbox"/> توقيت الخدمة
<input type="checkbox"/> Transparency	<input type="checkbox"/> الشفافية
<input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> غيره
Product/Service Type:	نوع المنتج/الخدمة:
<input type="checkbox"/> Personal Loan	<input type="checkbox"/> قرض شخصي
<input type="checkbox"/> Car Loan	<input type="checkbox"/> قرض سيارة
<input type="checkbox"/> Furniture Loan	<input type="checkbox"/> قرض مفروشات
<input type="checkbox"/> Home Appliances Loan	<input type="checkbox"/> قرض أدوات كهربائية والإلكترونية
<input type="checkbox"/> Motorcycle Loan	<input type="checkbox"/> قرض دراجة نارية
<input type="checkbox"/> Travel Loan	<input type="checkbox"/> قرض سفر
<input type="checkbox"/> Micro Loan	<input type="checkbox"/> قروض صغيرة
<input type="checkbox"/> SME Loan	<input type="checkbox"/> قروض صغيرة ومتوسطة الحجم
<input type="checkbox"/> Credit Card	<input type="checkbox"/> بطاقة ائتمان
Complaint Details	تفاصيل الشكوى
Date:	التاريخ:
NB. This complaint will be treated in full confidentiality	ملاحظة: سيتم التعامل مع هذه الشكوى بمنتهي السرية
Dear Customers, Please note that we will contact you within 3 days of registering this inquiry/complaint. The duration of the reply shall not exceed 15 days unless exceptional or client-related delays occur.	إلى العملاء الكرام، سوف يتم ابلاغكم باستلامنا للشكوى خلال ٣ أيام من تاريخ تقديم المراجعة. الوقت اللازم للنظر في المراجعة والرد عليها لا يتعدى ال ١٥ يوم من تاريخ تقديمها ما لم يتجم أي تأخير لأسباب استثنائية.