

Client Complaint Form

نموذج شكوى العميل

Date:			التاريخ:
Complaint No: SW/FB/2019 /		SW/FB/2019 /	رقم الشكوى:
Client Name:			اسم العميل:
Civil I.D.:			الرقم المدني :
Trading Account No.:			رقم حساب التداول:
Address/Country:			العنوان/البلد:
E-mail :			البريد الالكتروني :
Phone Number:	رقم الهاتف:	Mobile Number:	رقم النقال:
Complaint Subject (Brief Description)		صر)	موضوع الشكوى (وصف مخة
Declaration:			الاقرارات:
 1- I declare that all the above given information and supporting documents are true and accurate. 2- I undertake full responsibility in case of any misleading or inaccurate statements contained therein. 3- I declare that the complaint subject is currently not being heard at any court, nor any judicial application has been filed in this regard. 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. 5- I undertake not to resubmit any complaint to the competent regulatory 		5 5:4tl - Lot th Nal 3-4tl - l	
		 أقر بان جميع البيانات والمعلومات المثبتة اعلاه والمستندات المرفقة صحيحة ومطابقة للواقع. 	
		2. اتحمل المسؤولية القانونية كاملة في حال عدم صحة هذه المعلومات.	
		3. أقر بأن موضوع الشكوى غير منظور أمام القضاء.	
		4. التزم بعدم إتخاذ أي إجراء في حالة الإتفاق مع الشركة على إجراء تصحيعي	
		وحل لموضوع الشكوى وتمام تنفيذ الشركة لهذا الإجراء.	
authority on the same subject.		5. اتعهد بعدم إعادة تقديم أي شكوى للجهة الرقابية المختصة عن ذات الموضوع.	
Notes:			<u>ملاحظات:</u>
Please fill out the complaint form, sign it and sent it as follows:		تعبئة نموذج الشكوي وتوقيعه وتسليمه بإحدى الطرق التالية:	
1- In Person to the Clients Complaint Unit at Head Office – Sharq – Khalid		1. الحضور شخصياً وتسليم النموذج الى وحدة شكاوى العملاء بالشركة بمقرها	
Bin Al Waleed Street - Al Jawhara Tower - 18th Floor.		الرئيسي في منطقة الشرق - شارع خالد بن الوليد - برج الجوهرة الدور 18.	
2- By Post to the Clients Complaint Unit - PO Box 1900, Al-Safat 15300		2. ارسال بالبريد بإسم وحدة الشكاوى على العنوان: ص.ب.1900 -الصفاه	
Kuwait.		15300 الكويت.	
3- By E-mail to the Clients Complaint Unit to:		 إرسال بريد الكتروني الى وحدة الشكاوى على: 	
Complaints@sword-capital.com		Complaints@sword-capital.com	
The reply to the client shall be within 30 days from the day of receiving the complaint by the Clients Complaints Unit.		يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل في خلال 30 يوم من تاريخ إستلام وحدة شكاوى العملاء للشكوى.	
		I	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Client Signature:			توقيع العميل:

Documents required:

المستندات المطلوبة:

 $1)\ \mbox{A}$ Copy of the Civil ID (Kuwaitis and Kuwait residents).

1. (نسخة من البطاقة المدنية) للكويتين والمقيمين في دولة الكويت.

 $2)\ \mbox{A Copy of the Passport (non-residents in The State of Kuwait).}$

2. (نسخة من جوا ز السفر) غير المقيمين في دولة الكويت.