دبي فيرست
احترف الريادة

نموذج طلب شكوى

اسم العميل الأساسي: _____

فيزا كارد | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | |

ماستر كارد | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | |

بطاقة إضافية (1) | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | |

بطاقة إضافية (2) | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | |

كويك كاش | | | | | X | X | X | X | X | X | | | | | | |

الهاتف المتحرك: ( ) _____ هاتف (العمل): _____ هاتف (المنزل): _____

موضوع الشكوى

- ☐ الخدمات
- ☐ البطاقات
- ☐ القروض
- ☐ الرسوم
  - ☐ أ- الرسوم السنوية
  - ☐ ب- رسوم التأخر في السداد
  - ☐ ج- حد البطاقة
- ☐ سوء السلوك
- ☐ البيع الخاطئ
- ☐ التأخير
- ☐ (الرسوم: إيه إم إف، أو إل أف، إل بيه إف)
- ☐ الفائدة
- ☐ حد البطاقة
- ☐ القرض الشخصي
- ☐ الاعتراضات
- ☐ الرسالة النصية
- ☐ تدني الخدمات/ خدمة مدير خدمة عملاء
- ☐ الإخلال بعقد/اتفاقية مدير خدمة العملاء
- ☐ معلومات مضللة عن منتج إعلاني
- ☐ عدم اتباع التعليمات
- ☐ أخرى _____
- ☐ كشف الحساب

يرجى توضيح طبيعة الشكوى بلغتك المفضلة وسنتصل بك خلال 3 أيام عمل.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

توقيع العميل: _____ التاريخ: ____ \ ____ \ ____
يوم شهر سنة

الرجاء إرسال هذا الطلب عبر البريد الإلكتروني إلى: contactus@dubaifirst.com

تُطبق الشروط والأحكام

للاستخدام الرسمي فقط

☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐

التاريخ: ____ \ ____ \ ____
يوم شهر سنة

موقع المكتب: _____

اسم وتوقيع مسؤول خدمات العملاء: _____

رقم المرجع: 08/01/SQ

دبي فيرست هي علامة تجارية مملوكة لبنك أبوظبي الأول ش.م.ع

FORM/COMPREQ/E/28062020