

Account Holder's Name

إسم صاحب الحساب

Complaint Date

تاريخ الشكوى

Moblie No.

رقم الهاتف النقال

Address

العنوان

E-mail Address

عنوان البريد الإلكتروني

Type of Activity

نوع التعامل

رقم التداول الإلكتروني Trading Account No.

تداول إلكتروني Online Trading

نوع المحفظة Portfolio Type

محفظة استثمارية Investment Portfolio

إسم الصندوق Fund Name

نظام استثمار جماعي Collective Investment Scheme

أخرى Other

Complaint Details

تفاصيل الشكوى

Declarations

الإقرارات

I hereby declare that all information mentioned herein above is correct & identical to the facts and I will be fully liable for the authenticity of information mentioned herein. Furthermore, I declare that the subject of complaint is not considered before courts & I will not take any other procedures in case of agreement with the company to take rectifying procedures with respect to the complaint subject with any judicial authority or CMA.

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 أحقيتي في إتخاذ أي إجراء آخر في حالة الاتفاق مع الشركة على إجراء تصحيحي لموضوع الشكوى وإتمام تنفيذ الشركة لهذا الإجراء ، وألتزم أيضاً بعدم إعادة تقديم أي شكوى لأي جهة قضائية أو لهيئة أسواق المال عن ذات الموضوع

Remarks

ملاحظات

Kindly fill the form, sign it & send it through one of the following:

برجاء تعبئة النموذج وتوقيعه وإرساله بإحدى الطرق التالية :

1- By hand to Complaint Unit at Coast to:

1- يدوياً لوحدة شكاوى العملاء في الشركة على :

Sharq – Al-Shuhadaa St. – Coast Bldg.

شرق – شارع الشهداء – مبنى الساحل

2- By mail to Customer Complaints Unit at:

2- بالبريد لوحدة شكاوى العملاء في الشركة على العنوان التالي :

P.O Box 26755 – Safat 13128 Kuwait

ص.ب 26755 – الصفاة 13128 الكويت

3- By Email at:

3- بالبريد الإلكتروني على :

complaints@coast.com.kw

complaints@coast.com.kw

Reply to the client's complaint shall be made within 30 working days from the date of receiving the complaint by the Complaint Unit.

يتم الرد على الشكوى المقدمة من العميل خلال 30 يوم عمل من تاريخ إستلام الشكوى من قبل وحدة شكاوى العملاء

توقيع العميل Client's Signature

Office use only

خاص بإستخدام الشركة

Manager Signature

توقيع المدير

Staff Signature

توقيع الموظف

Signature Verification

التحقق من التوقيع