

CARD | Service | Complaint | Form | CARD | CENTER |

Date التاريخ Branch فرع

Complaint Type: Cash Dispute Card Retained POS Problem نوع الشكوى:
اختلاف النقد البطاقة محتجزة مشكلة جهاز مركز البيع
Other غيرها

Customer's Details : بيانات العميل:

Name : الإسم:
Account No* Contact No. هاتف:
(*if applicable) رقم الحساب

Card Details تفاصيل البطاقة:

Card No. رقم البطاقة

Transaction Details: تفاصيل المعاملة:

Date التاريخ Time الوقت Receipt No رقم الإيصال
ATM Location موقع الصراف الآلي POS Location موقع مركز البيع

Amount Requested from ATM المبلغ المطلوب من الصراف الآلي Amount Received المبلغ المستلم
Amount Debited from Account for POS المبلغ المخصوم من الحساب لمركز البيع Receipt Amount المبلغ حسب الإيصال

Details of Complaint: تفاصيل الشكوى:

Complainant's Signature توقيع مقدم الشكوى Officer's Signature توقيع الموظف المسؤول

For Head Office Use Only لاستخدام المكتب الرئيسي فقط

Date Received HO Ref:

Action taken

Supporting Document(s) / Voucher(s) Attached

Signature