

تقرير شكاوى الزبائن

Customer Complaint Report

Allianz 
Takaful

Customer Information.

معلومات عن الزبون:

Full Name of Customer: الاسم:
CPR Number: رقم الهوية: Mobile No.: رقم الجوال:
Telephone No.: رقم الهاتف: E-mail: البريد الإلكتروني:

Details of Complaint.

تفاصيل الشكوى:

Please state full details of the incident
(use additional sheet if necessary) and sign below.

الرجاء ذكر تفاصيل كاملة عن الشكوى والتوقيع أدناه (إذا لم تكن هناك سعة كافية
للإجابة يرجى التكرار مبالكمال التفاصيل على ورقة خارجية وأرفاقها اذا كان ضرورياً).

Signature : توقيع الزبون: Date Signed: التاريخ:

The following are to be accomplished by Allianz Takaful
to prevent recurrence of the problem:

وفيما يلي الإجراءات التي ستتخذها أليانز تكافل لتجنب حدوث مثل هذه
المشاكل مستقبلاً.

Corrective Action Summary.

ملخص الإجراءات المتخذة:

Cause of Complaint: سبب الشكوى:

Corrective Action (including time table & person responsible): الإجراءات المتخذة (بما فيها الشخص المسئول والجدول الزمني):

Prepared by: (Date) التاريخ: إعداد:

Approved by: (Date) التاريخ: تمت الموافقة من قبل:

Results of Follow-up: نتائج المتابعة:

Case Closed by: (Date) التاريخ: تم إغلاق الشكوى

Control No.: رقم المراقبة: بواسطة: