

نموذج شكوى

التاريخ

اسم العميل الثلاثي*

الفرع

رقم الحساب

وقت الزيارة

رقم الهاتف الأرضي/ الجوال

العنوان

البريد الإلكتروني

الطريقة المفضلة للاتصال

هاتف

بريد إلكتروني

غيره

الوقت المفضل للاتصال

9 - 12 قبل الظهر 12 - 3 بعد الظهر

نوع الشكوى

أداء الموظفين

جودة الخدمة

سرعة الخدمة

الشفافية

المنتجات وقنوات الخدمة

غيره

نوع الخدمة أو المنتج

حسابات مصرفية

قنوات إلكترونية

بطاقات

قروض تجزئة

تسهيلات شركات

غيره

*حقل إلزامي لنتمكن من معالجة الشكوى

تفاصيل الشكوى

شكراً لاختياركم البنك العربي

ملاحظات:

يرجى وضع النموذج داخل صندوق الاقتراحات والشكاوى المتواجد في فروعنا، كما يرجى إرفاق صورة عن المستندات المعترض عليها إن وجدت. سوف نقوم بالاتصال بك خلال 3 أيام عمل من تاريخ استلام هذه الشكوى، ونقوم بالرد عليك خلال 15 يوماً كحد أقصى ما لم يحصل أي تأخير استثنائي و/ أو عائد لك. كما تستطيع إيصال ومتابعة شكواك على البريد الإلكتروني complaints.management@arabbank.com.lb أو الاتصال مباشرة بالرقم 980240-1-961.

البنك العربي
ARAB BANK



الوصول بـدايعة