

## Customer Complaints Form

Customer Complaint Officer  
Compliance Department  
Esterad Bank  
PO Box 11755  
Manama, Kingdom of Bahrain

مسؤول شكاوى العملاء  
دائرة الألتزام  
استيراد بنك ش.م.ب.  
صندوق بريد 11755  
المنامة، مملكة البحرين

Dear Sir,

تحية طيبة،

I enclose here with the information related to my complaint

ارفق لكم المعلومات المتعلقة بالشكوى

Client Information	معلومات عن العميل
Name: Mr. /Mrs.	الاسم السيد/ السيدة:
CPR/Identity/Passport Number:	الرقم الشخصي/ الهوية/ جواز السفر:
Telephone Number Work/Home:	رقم هاتف العمل/ المنزل:
Mobile Number:	رقم هاتف الجوال:
Date of complaint:	تاريخ الشكوى:
Email Address:	البريد الإلكتروني:
Address:	العنوان:
Country:	البلد:
Are you a customer of Esterad Bank:	هل انت عميل لدى استيراد بنك: Yes / نعم No / لا

Kindly Chose Type of Complaint	الرجاء اختيار نوع الشكوى
Complaint related to the Bank's investments:	شكوى متعلقة باستثمارات البنك:
Kindly specify the investment:	الرجاء تحديد الاستثمار:
Complaint related to the Bank's services:	شكوى متعلقة بخدمات البنك:
Kindly specify type of the service:	الرجاء تحديد نوع الخدمة:
Complaint related to the Bank's staff:	شكوى متعلقة بموظفين البنك:
Kindly specify the staff or department name:	تحديد اسم الموظف او الدائرة:

In order to conduct a thorough investigation to your complaint and to promptly conclude satisfactory results, we request you to provide us with detailed information pertaining to your complaint in the specified area below.

ي سبيل القيام بتحقيق واف في الشكوى المقدمة والوصول الى النتائج المرضية في فترة زمنية قياسية، نرجو تزويدنا بمعلومات مفصلة عن الشكوى المقدمة في المساحة المخصصة في الأسفل.

Complaint Details	تفاصيل الشكوى

Kindly attach the supporting documents if available

الرجاء ارفاق المستندات المتعلقة بالشكوى ان وجدت

1. .1
2. .2
3. .3

Client Signature	توقيع صاحب الشكوى