

## طلب تعويض من صندوق حماية المستهلك

رقم العميل لدى شركة الايمان :

## بيانات شخصيه

الرقم الوطني :

الاسم:

مكان الميلاد

تاريخ الميلاد:

الجنسيه

جواز سفر

هوية مدنية

دفتر عائلة

آخرى

وثيقة اثبات الشخصية:

رقم تحقيق الشخصية:

عنوان المنزل:

الرقم البريدى

المحافظه

المدينه

الهاتف النقال:

هاتف المنزل

عنوان البريد الالكتروني:

## بيانات الجهة المشكو في حقها

اسم الشركه:

وظيفته في الشركه

اسم الموظف الذي تعاملت معه

التليفون

المحافظه

عنوان الشركه

## نوع المخالفه المشكو منها

عدم تنفيذ الاوامر حسب رغبة العميل

الأستياء على الرصيد النقدي الدائن

تاريخ إكتشاف الواقعه محل الشكوى:

تاريخ الواقعه محل الشكوى:

## معلومات اضافية عن الشكوى (مرفق صفحة 2)

## المستندات التي تدعم طلب التعويض

صورة ايصالات إيداع أو شيكات (إن وجدت)  وثيقة اثبات شخصيةصورة كشف حساب (متوفراً لدى الهيئة)  أخرى 

قيمة المطالبه:

## ما هي الاجراءات التي اتخذتها قبل تقديمك طلب التعويض

لا

نعم

هل قمت بالاتصال بالشركه محل الشكوى ؟

لا

نعم

هل بلغت شكوكك الى جهات اخرى ؟

اذا كانت اجابتك بنعم اذكر تلك الجهات

الجهات القضائية

هيئة الأوراق المالية 

أية جهة أخرى

بورصة عمان 

## إجراءات التقاضي

لا نعم 

هل اتخذت أية اجراءات قانونية بشأن التقاضي بشأن هذه الشكوى ؟

فى حالة الاجابه بنعم اذكر تلك الاجراءات تفصيلاً

اقر انا الموقع ادناه بان جميع البيانات الوارده بالنموذج هي بيانات صحيحة و على مسؤوليتي الشخصية

التاريخ :

التوقيع :

الاسم :

**موضع الشكوى**

اقر انا الموقع ادناه بان جميع البيانات الوارده بالنموذج هي بيانات صحيحة و على مسؤوليتي الشخصيه  
الاسم : .....  
التاريخ : .....  
التوقيع : .....