

## Customer complaints Form

## استمارة بثكوى من الزبون

To Client Relations  
SICO B.S.C. (c)  
PO Box 1331  
Manama  
Kingdom of Bahrain  
T +973 17515700  
F +973 17540700  
complaints@sicobank.com

Date of Complaint	تاريخ البثكوى
Name of Customer	اسم الزبون
Customer Account Number	رقم حساب الزبون
Portfolio ID	رقم تعريف محفظة الزبون
Name and Position of person lodging Complaint	اسم ومنصب البثكوى مقدم البثكوى
Customer Address	عنوان الزبون
Telephone Number	رقم الهاتف
Email Address	البريد الإلكتروني
Brief Description and Nature of Complaint	وصف مختصر وطبيعة البثكوى
Name of Employee / Concerned Department to which complaint pertains	اسم الموظف/ الدائرة المعنية بالبثكوى
Any other information / Fact Relevant to investigation	أي معلومات/حقائق أخرى ترتبط بالتحقيقات

Signature/authorised individual	Date	توقيع صاحب الحساب/ المفوض بالتوقيع
---------------------------------	------	------------------------------------