



Complaint Form

نموذج طلب شكوى

Full Name	الاسم الكامل
Employer	جهة العمل
Policy Number	رقم الوثيقة
Type of Policy	نوع الوثيقة
Phone Number	رقم الهاتف
Mobile Number	رقم الهاتف المتحرك
Email	البريد الإلكتروني
Mailing Address	عنوان البريد
Nature of Complaint	نوع الشكوى
Complaint Details	تفاصيل الشكوى
Suggestions if any	أي اقتراحات

Date

التاريخ

Signature

التوقيع