**نموذج شكاوى المتعاملين**

**ضد الجهات الخاضعة لرقابة الهيئة العامة للرقابة المالية**

نوع النشاط:

* شكاوى سوق المال  شكاوى التأمين
* شكاوى التمويل  شكاوى صناديق التأمين

بيانات مقدم الشكوى:

**نوع المتعامل (طبيعي / اعتباري): ....................................................**

**اسم مقدم الشكوى: ....................................................................**

**السجل التجاري / الملف الضريبي (للاعتباري): .......................................**

**بطاقة الرقم القومي/ التوكيل/ جواز السفر: .............................................**

**رقم الهاتف: ...........................................................................**

**البريد الالكتروني: .....................................................................**

**الوظيفة: ..............................................................................**

بيانات المشكو في حقه:

**اسم الجهة: ............................................................................**

**اثبات علاقة الشاكي بالمشكو في حقه: .................................................**

**(مثال: رقم الوثيقة، رقم عقد، رقم العميل، --الخ)**

**ملخص الشكوى**

|  |
| --- |
|  |

المستندات الواجب إرفاقها مع الشكوى: **(لن يتم دراسة الشكوى بدون استكمال كافة البيانات)**

* **صورة بطاقة الرقم القومي/ جواز السفر**
* **سند الوكالة**
* **مستندات أخري خاصة بالشكوى (إن وجدت)**

إقرار

**يجب التنويه إلى أنه يحق لمقدم الشكوى تقديمها من خلال هذا النموذج عبر البريد الالكتروني على complaints@fra.gov.eg أو تقديم نفس النموذج بمقر الهيئة، علماً بأن جميع البيانات المدونة بواسطة مقدم الشكوى هي تحت مسؤوليته الشخصية دون أدني مسؤولية علي الهيئة.**

**الاسـم:**

**التوقيـع:**

**التاريـخ:**