

استمارة تقديم شكوى

■ أتقدم بشكوى ضد شركة مصر للتأمين التكافلي ممتلكات و مسئوليات و ذلك عن زيارتي الى :

- فرع:.....

■ بيانات الشاكي:

- الاسم بالكامل:.....

- الرقم القومي:.....

- رقم الهاتف:.....

- البريد الإلكتروني:.....

- العنوان:.....

■ بيانات الشكوى

- رقم الوثيقة:.....

- نوع التأمين:.....

- تاريخ تقديم الشكوى (خاص بالشركة).....

- الرقم المرجعي للشكوى:.....

- الوسيط (ان وجد):.....

- الإدارة المعنية بالشكوى:.....

- هل يوجد مرفقات؟

نعم ☐

لا ☐

■ موضوع الشكوى:

.....
.....
.....
.....
.....

أقر أنا الشاكي انه تم إبلاغي بالتالي:

- رقم الشكوى الخاص بالشركة
- البريد الخاص بالشكوى complaints@misr-takaful.com
- رقم الخط الساخن ١٦٤٥٨

في حاله عدم رضا الشاكي عن قرار الشركة في شكواه يحق له التقدم بتظلم في خلال ٥ أيام عمل ويتم إعادة فحص الشكوى دون تدخل أي طرف ممن شاركوا في فحص الشكوى الاصلية .

يمكن للعميل التقدم بشكوى للهيئة العامة للرقابة المالية عن طريق بوابة شكاوى المتعاملين في الهيئة العامة للرقابة المالية

عن طريق الرابط / <https://Complaints.fra.gov.eg>

او عن طريق الميل / complaints@fra.gov.eg

او عن طريق زيارة مبنى الهيئة العامة للرقابة المالية بالقرية الذكية .

التاريخ/...../.....

- اسم المستلم.....
- تاريخ الاستلام/...../.....
- توقيع الموظف.....



مصر للتأمين التكافلي- ممتلكات ومسئوليات
إحدى شركات صندوق مصر السيادي للاستثمار والتنمية
شركة مساهمة مصرية خاضعة لأحكام القانون ١٥٥
لسنة ٢٠٢٤ وتعديلاته ومسجلة تحت رقم ٣٨
سجل تجاري رقم ٩٥١٨٠ القاهرة

Complaint Submission Form

I hereby submit a complaint against Misr Takaful Insurance – Property and Liability following my visit to:

• Branch:

Complainant Information:

- Full Name:
- National ID Number:
- Phone Number:
- Email:
- Address:

Complaint Details:

- Policy Number:
- Type of Insurance:
- Date of Complaint Submission:
- Complaint Reference Number:
- Broker:
- Department Concerned:

Are there any attachments?

- ☐ Yes
- ☐ No

Subject of the Complaint:

.....

.....

.....

.....

.....



مصر للتأمين التكافلي- ممتلكات ومسئوليات
إحدى شركات صندوق مصر السيادي للاستثمار والتنمية
شركة مساهمة مصرية خاضعة لأحكام القانون ١٥٥
لسنة ٢٠٢٤ وتعديلاته ومسجلة تحت رقم ٣٨
سجل تجاري رقم ٩٥١٨٠ القاهرة

I, the undersigned complainant, acknowledge that I have been informed of the following:

- **Company Complaint Number**
- **Complaint Email: complaints@misr-takaful.com**
- **Hotline Number: 16458**

If the complainant is not satisfied with the company's decision regarding the complaint, he/she has the right to submit an appeal within 5 working days. The complaint will be re-examined by personnel who were not involved in the initial review.

Customers may also make a complaint with the **Financial Regulatory Authority (FRA)** through the FRA's Consumer Complaints Portal:

- Website: <https://Complaints.fra.gov.eg>
- Email: complaints@fra.gov.eg
- Or by visiting the FRA headquarters at the Smart Village.

Date:/...../.....

Receiver Name:

Date of Receipt:/...../.....

Employee Signature: