



تظالم  
من قرار لجنة التعويضات  
للعرض على مجلس إدارة الصندوق

رقم الشكوى: ..... اسم عضو الصندوق: .....

اسم الشاكي: ..... الكود الموحد: .....

العنوان: .....

عنوان المراسلات: .....

وسيله الاتصال :-

• تليفون: .....

• بريد إلكتروني: .....

بيان المطالبة: .....

قيمه المطالبة: .....

المستندات المقدمة وفق التظلم:

١- .....

٢- .....

٣- .....

أسباب التظلم التي يستند عليها الشاكي:

١- .....

٢- .....

٣- .....

توقيع الشاكي

( )