



ԲԻԲԼՈՍ ԲԱՆԿԱՐԱՄԵՆԻԱ
BYBLOS BANK ARMENIA

Բողոք-պահանջի հայտի ձև
Complaint /Claim Form

Համար/ Number

Ամսաթիվ/ Date

Բիբլոս Բանկ Արմենիա ՓԲԸ-ի
Byblos Bank Armenia CJSC

_____ -ին
Գլխավոր գործադիր տնօրեն/CEO

_____ Մասնաճյուղ/Branch

_____ -ին
Կառավարիչ/ Manager

Հարգելի/Dear _____,

A series of horizontal lines for writing, consisting of 27 lines in total.

Ստացականը ստացա/ Received receipt

Հաճախորդի անունը /Clients name

Անձնագիր / Passport or ID

Հաճախորդի հասցե/ Client's address

Հեռախոսահամար / Telephone number

Կից փաստաթղթերի ցանկը / List of documents attached

Հաճախորդի ստորագրությունը / Clients signature

Կտրել այստեղ/Cut here

Ստացական/Receipt

_____ թ. -ին ստացա _____ բողոք-պահանջը
received on _____
Ամսաթիվ Համար

Complaint _____ is
Number Date

_____ Բողոք-պահանջի ընդունողի ստորագրությունը /
Complaint acceptor's signature