

## FORMULIR PENGADUAN NASABAH (CUSTOMER COMPLAINT FORM)

Diisi Oleh Nasabah (Filled by Customer)	Diisi Oleh Petugas (Filled by Officer)
Nama / Name :	Nama / Name :
No Telp / Phone No :	Nomor Pengaduan / Complaint No. :
Alamat Korespondensi / Correspondent Address :	Tanggal Pengaduan Diterima / Date :
Nama Produk / Product :	Dokumen Identitas Nasabah Pendukung : <input type="checkbox"/> KTP <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> Passpor
Perihal / Complaint :	<input type="checkbox"/> Lainnya _____ _____ _____

Uraian Pengaduan / Detail of Complaint :

Solusi Penyelesaian / Solution:

Tindak Lanjut Divisi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Selesai / Done

