

FORMULIR PENGADUAN NASABAH

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : _____

Nomor Kartu Kredit : _____

Nomor Rekening : _____

Nomor Telepon : _____

Mengajukan pengaduan sebagai berikut :

Khusus Transaksi E-Channel/Perbankan

- Jenis Transaksi
- | | | | | |
|---|---|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> ATM | <input type="checkbox"/> Debit Card ³⁾ | <input type="checkbox"/> DAC (IVR) | <input type="checkbox"/> HP Banking | <input type="checkbox"/> Internet Banking |
| <input type="checkbox"/> Tidak melakukan transaksi, rek terdebit | | | <input type="checkbox"/> Tidak menggunakan debit card, rekening terdebit | |
| <input type="checkbox"/> Uang tidak keluar, rek terdebit | | | <input type="checkbox"/> Penggunaan debit card batal, trx batal, rekening terdebit | |
| <input type="checkbox"/> Uang keluar tidak sesuai transaksi | | | <input type="checkbox"/> Penggunaan debit card batal, sdh bayar, rek terdebit | |
| <input type="checkbox"/> Uang tertelan kembali | | | <input type="checkbox"/> Penggunaan debit card 1 kali, rek terdebit lebih dr 1 kali | |
| <input type="checkbox"/> Transfer antar bank gagal, rekening terdebit | | | <input type="checkbox"/> Beli Voucher tdk masuk, rekening terdebit | |
| <input type="checkbox"/> Pembayaran pihak ke tiga | | | <input type="checkbox"/> Beli voucher salah untuk HP payment | |
| <input type="checkbox"/> Pembayaran kartu kredit | | | <input type="checkbox"/> Lainnya | |

_____, ____/____/____

(_____)