

No Registrasi : _____ (Diisi Oleh Petugas CS)

Data Nasabah/Pelapor

Nama Nasabah/Pelapor : _____
 No Identitas (KTP) : _____
 Alamat : _____
 No CIF : _____
 No Rekening : _____

Data Pengaduan

Tanggal Pengaduan : _____ Jam _____
 Cara Pengaduan : Surat Email Online Datang Langsung Lainnya
 Status Pengaduan : Baru Pengulangan
 Kategori Nasabah : Individual Perusahaan Non Nasabah
 Jenis Pengaduan : Pelayanan Lainnya
 Data Transaksi : Nominal Transaksi : _____
 Nominal Komplain : _____

Kantor : Pusat Cabang
 Data Yang Dilampirkan : Slip Setoran Bukti Penarikan/Pembayaran Lainnya
 Slip Transfer Rekening Koran

Uraian Pengaduan : _____

Pegawai/Pejabat yang menerima Laporan :

Nama : _____
 Jabatan/Unit Kerja : _____
 Tanggal : _____

| Petugas Penerima Pengaduan | Nasabah Pelapor |
|----------------------------|-----------------|
| | |
| | |