



FORMULIR PENGADUAN NASABAH

Nama Pelapor : _____

Nomor Telepon : _____

Nama Pemegang Polis : _____

Nomor Polis : _____

Nomor Identitas Diri Pelapor : _____

Hubungan Dengan Pemegang Polis : **Diri Sendiri** **Suami/Istri** **Orang Tua/Anak** **Kakak/Adik**
 Lainnya

Tempat Pengaduan Diterima : **Kantor Pusat** **Kantor Pemasaran**

Dokumen Pendukung (terkait pengaduan)

-
-
-
-

Isi Pengaduan :

<p>Ditandatangani di _____</p> <p>Tanggal ____ / ____ / _____</p> <p>Lampirkan fotokopi identitas diri</p>	<p>Pelapor</p> <p>Materai Rp. 10.000</p> <p>_____</p> <p>Nama dan Tanda Tangan Pelapor</p>	<p>SO / GA _____</p> <p>Nama Staff _____</p> <p>Tanggal diterima ____ / ____ / _____</p> <p>Tanda Tangan :</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Apabila pelapor bukan pemegang polis maka wajib melampirkan surat kuasa dari pemegang polis dan fotokopi identitas diri pemegang polis, kecuali pemegang polis sudah meninggal dunia