



FORMULIR PENGADUAN NASABAH

Nama Pelapor : _____
 Nomor Telepon : _____
 Alamat Email : _____
 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 :

Ditandatangani di _____ Tanggal ____ / ____ / ____ Lampirkan fotokopi identitas diri	Pelapor _____ Nama dan Tanda Tangan Pelapor	SO / GA _____ Nama Staff _____ Tanggal diterima ____ / ____ / ____ Tanda Tangan :
--	---	--

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