

FORM UP3N 01 - PENERIMAAN PENGADUAN KONSUMEN (Diisi oleh Bank)

Kantor Cabang/Capem	:	Nomor Registrasi	:
No. Telp/Fax.	:	Tanggal	:
Jenis Pengaduan	:	Tertulis	Keterangan :
Jenis Produk	:	<input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Tabungan <input type="checkbox"/> Deposito <input type="checkbox"/> Kredit/ Pembiayaan Investasi <input type="checkbox"/> Kredit/ Pembiayaan Modal Kerja <input type="checkbox"/> Remittance <input type="checkbox"/> Kredit/ Pembiayaan Konsumsi <input type="checkbox"/> ATM / Kartu Debit <input type="checkbox"/> Kliring <input type="checkbox"/> Electronic Banking <input type="checkbox"/> RTGS <input type="checkbox"/> Safe Deposit <input type="checkbox"/> Lainnya:	
Pemberitahuan Penyelesaian Di Sampaikan Melalui :			
Email : _____			
SMS : _____			

INFORMASI KONSUMEN (Diisi oleh Konsumen)

Nama Konsumen & / Perwakilan Konsumen			
No. KTP/PASPOR Konsumen & / Perwakilan Konsumen			
Alamat Rumah/Kantor Konsumen & / Perwakilan Konsumen			Telp/HP :
Lokasi Kejadian			Tgl kejadian :
Nomor Rekening			

DESKRIPSI PENGADUAN/KRONOLOGIS PERMASALAHAN DIISI OLEH KONSUMEN
(Dilampiri ; Data Identitas Pribadi Konsumen/Kuasa Konsumen/Bukti Transaksi)

Jelaskan : 1. Permasalahannya apa, 2. Waktu/tanggal kejadiannya, 3. Lokasi kejadian (Misal transaksi ATM, sebutkan ATM Bank mana) 4. Jumlah/nilai transaksinya berapa

PERNYATAAN KONSUMEN/PERWAKILAN KONSUMEN

Dengan ini Saya/Kami menyatakan bahwa : 1. Pengaduan diatas Saya/Kami sampaikan berdasarkan kejadian yang sebenarnya. 2. Saya/Kami bertanggung jawab sepenuhnya atas segala akibat yang timbul sehubungan dengan pengaduan Saya/Kami. 3. Bank telah menjelaskan mekanisme penyelesaian pengaduan konsumen kepada Saya/Kami, dan 4. Saya/Kami telah memahami sepenuhnya mekanisme penyelesaian pengaduan yang telah dijelaskan oleh Bank sebagaimana angka 3 di atas.	Konsumen & / Perwakilan Konsumen :
	Nama jelas dan tanda tangan

DIISI OLEH BANK

Penerima Pengaduan (Customer Relationship Officer) _____ Nama jelas dan tanda tangan	Branch Service Head _____ Nama jelas dan tanda tangan
---	--

Form yang sudah ditanda tangani Konsumen & / Perwakilan Konsumen dan Pihak Bank, DICOPY untuk diserahkan kepada Konsumen & / Perwakilan Konsumen sebagai Bukti Penerimaan Pengaduan

Keterangan :

* : Nama Jelas (Wajib Diisi)

** : Nomor Registrasi (Wajib Diisi)

alamat email pengaduan : pengaduankonsumen@idn.ccb.com