

FORMULIR PENERIMAAN PENGADUAN NASABAH

No. Registrasi

Cabang : JM Cibubur No Tlp : 021 397 33112

Data Pengaduan:

Tanggal & Jam Pengaduan : 07/09/2025 jam.....Cara Pengaduan : ☐ Telepon☐ Surat☐ Fax☐ Email☒ Datang LangsungStatus Pengaduan : ☒ Baru☐ PengulanganKategori Nasabah : ☒ Nsb Individual☒ Nasabah Perusahaan☒ Nasabah Kartu Kredit ☐ Non NasabahStatus Nasabah : ☒ Reguler☐ Syariah☐ Bank Lain

Data Nasabah/ Pelapor:

Nama Nasabah	:	<u>Kokom Komalasari</u>
Nama Nasabah/ Pelapor	:	<u>Kokom Komala Sari</u> Surat Kuasa : ☐ Ada ☐ Tidak (diisi nama perwakilan jika perwakilan nasabah atau diisi nama nasabah jika nasabah sendiri yang melapor)
Nomor KTP/ SIM/ Passpor	:	<u>3175 1061 07830003</u>
Alamat & No. Telpn	:	<u>Jl. busuki no 14 rt 06 rw 06</u> <u>Ci langkap Jakarta Timur</u>
Contact Person & No. Telp	:	<u>0889 8327 1986</u>
Data Nasabah	:	No. CIF _____ No. Rekening _____ Cab. Pemilik _____ No. Kartu ATM/ Kartu Kredit <u>4363 0400 0044 1062</u>
Data Transaksi (jika pengaduan terkait financial)	:	Tanggal & Jam Transaksi _____ Nominal Transaksi _____ Nominal Komplain _____ Lokasi Transaksi _____
Data yang dilampirkan	:	☐ Slip Setoran ☐ Bukti Panarikan/ Pembayaran via ATM ☐ Slip Transfer ☐ Statement of Account ☐ Lainnya (sebutkan) _____
Uraian Singkat Pengaduan	:	<u>Ubah nomer tlp dari 0896 9937 9318</u> <u>Ke nomer Hp 0889 8327 1986</u> <u>Ubah email dari kokom komalasari.33640@gmail.com</u> <u>Ke email Komala Sari priyanto@gmail.com.</u>

PEGAWAI/PEJABAT BANK YANG MENERIMA PENGADUAN

Nama	:	<u>Ajeng</u>
Jabatan/Unit Kerja	:	<u>SA</u>
Tanggal	:	<u>7 September 2025</u>

Petugas Penerima Pengaduan,

Nasabah/ Pelapor


 (Nama & Jabatan) Ajeng (SA)

ttd


