

FORMULIR PENERIMAAN PENGADUAN NASABAH

No. Registrasi Cabang : KC Makassar No Tlp :

Data Pengaduan:

Tanggal & Jam Pengaduan : 23/01/26 jam. 11.42
Cara Pengaduan : ☐ Telepon ☐ Surat ☐ Fax ☐ Email ☒ Datang Langsung
Status Pengaduan : ☒ Baru ☐ Pengulangan
Kategori Nasabah : ☒ Nasabah Individual ☐ Nasabah Perusahaan ☐ Non Nasabah
Status Nasabah : ☒ Syariah ☐ Bank Lain
Waktu Penyelesaian dan Jenis Pengaduan : ☐ 3 Hari Kerja (Low) *
☒ 14 Hari Kerja (Medium) **
☐ 20 Hari Kerja (High) ***
☐ Lupa Pin ☐ ATM Terlelan ☐ ATM Terblokir ☐ Lain-lain
☐ Gagal Tarik Tunai ☐ Gagal Transfer ☐ Dana terdebit Uang tidak keluar ☒ Lain-lain
☐ Fraud ☐ Klaim Asuransi ☐ Lelang Jaminan ☐ Pekunasan Pembiayaan ☐ Lain-lain

Data Nasabah/ Pelapor:

Nama Nasabah	:	<u>Aubar Arfandi</u>
Nama Nasabah/ Pelapor	:	<u>Aubar Arfandi</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>7306082311930002</u>
Alamat & No. Telpn	:	<u>Kampung Pandang Desa Barangmase kec. Gatesong Selatan</u>
Contact Person & No. Telp	:	<u>081527235784</u>
Data Nasabah	:	No. CIF _____ No. Rekening _____ Cab. Pemilik _____ No. Kartu ATM _____
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>Mohon diganti kartu Syariah Card (fisik) karena chip kartu sudah tidak terbaca dan mohon ubah data alamat kantor C.Jl. Balai Kota No.11 Kel. Baru, kec. Ujung Pandang, Kota Makassar)</u>

PEGAWAI/PEJABAT BANK YANG MENERIMA PENGADUAN

Nama	:	<u>RIRIN NOVIAITY</u>
Jabatan/Unit Kerja	:	<u>Service Assistance</u>
Tanggal	:	<u>23/01/2026</u>

Petugas Penerima Pengaduan,


(Customer Service)

Nasabah/ Pelapor


(Aubar Arfandi)

*) Kategori ringan/ low → pengaduan yang penyelesaiannya tidak melibatkan pihak lain (vendor atau mitra bisnis Bank lainnya), dan tidak berdampak kepada kerugian finansial Nasabah serta dapat diselesaikan sendiri oleh internal Bank
**) Kategori sedang/ medium → pengaduan yang penyelesaiannya melibatkan pihak lain untuk investigasi masalah (vendor atau mitra bisnis Bank lainnya), dan berpotensi adanya kerugian finansial pada Nasabah maupun pihak Bank, akan tetapi tidak memerlukan pihak lain untuk mediasi penyelesaiannya
***) Kategori berat/ high → pengaduan yang penyelesaiannya melibatkan pihak lain untuk investigasi masalah (vendor atau mitra bisnis Bank lainnya), dan berpotensi terjadinya adanya kerugian pada Nasabah maupun pihak Bank (finansial ataupun reputasi Bank), serta jika diperlukan melibatkan pihak lain untuk mediasi penyelesaian pengaduan Nasabah (Pencacara, Kepolisian, dan Kejaksaan)

PROVINSI SULAWESI SELATAN
KABUPATEN TAKALAR

NIK : 7306082310430002

Nama : AKBAR ARFANDI
Tempat/Tgl Lahir : UJUNG PANDANG 23-11-1983
Jenis Kelamin : LAKI-LAKI
Alamat : KAMPUNG PARANG
RT/RW : 000/000
Kel/Desa : BARANGMAMASE
Kecamatan : GALEBONG SELATAN
Agama : ISLAM
Status Perkawinan : KAWIN
Pekerjaan : KARYAWAN HONORER
Kewarganegaraan : WNI
Berlaku Hingga : SEUMUR HIDUP

TAKALAR
03-07-2021

Indy

Formulir Pendaftaran

Tempat	Paraf
23/11/83	a

Syariah Card

1234567890123456

09/28

AKBAR ARFANDI

VISA

