

## FORMULIR PENGADUAN NASABAH

Tanggal : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Kepada : Compliance Department PT. RHB Sekuritas Indonesia

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

<b>Nama Nasabah</b>		<b>Kode Nasabah</b>	
<b>No Identitas</b>		<b>Sales</b>	
<b>Alamat</b>		<b>Cabang</b>	

•Uraian Permasalahan :

---



---



---



---



---



---



---



---

Demikian uraian permasalahan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipertanggungjawabkan dikemudian hari.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nasabah

Alamat Korespondensi;  
**PT. RHB Sekuritas Indonesia**  
**Compliance Dept.**  
 Revenue Tower, 11th Floor  
 Jl. Jend. Sudirman Kav. 52-53, SCBD  
 Jakarta 12190 - Indonesia  
 Telp : (6221) 5093 9888  
 Fax : (6221) 5093 9777

**FORMULIR TINDAK LANJUT PENGADUAN NASABAH**

Tanggal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Diterima oleh : \_\_\_\_\_

<b>Nama Nasabah</b>		<b>Kode Nasabah</b>	
---------------------	--	---------------------	--

•Tindak lanjut terhadap permasalahan/pengaduan Nasabah :

---

---

---

---

---

---

---

•Status Pengaduan Nasabah :

---

---

Cabang : \_\_\_\_\_

Tanggal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Mengetahui,

\_\_\_\_\_  
Branch Manager

\_\_\_\_\_  
Compliance Department