

FORMULIR PENGADUAN NASABAH

Tanggal : ____ / ____ / ____

Kepada : PT. RHB Sekuritas Indonesia

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Nasabah		Kode Nasabah	
No Identitas		Sales	
Alamat		Cabang	

•Uraian Permasalahan :

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

_____, ____ / ____ / ____

Nasabah

Alamat Korespondensi;
PT. RHB Sekuritas Indonesia
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 : _____

Nama Nasabah		Kode Nasabah	
---------------------	--	---------------------	--

•Tindak lanjut terhadap permasalahan/pengaduan Nasabah :

•Status Pengaduan Nasabah :

Cabang : _____

Tanggal : ____/____/____

Mengetahui,

Branch Manager