

KELUHAN NASABAH

HO/SOA Cabang:

Nama Nasabah : _____

No. Polis : _____

Nama Produk : _____

Distribusi : Agency Retail Bancass Group

Jenis Produk : Individu Group Health AJK Retail Other

Kategori Keluhan : Aktivasi Voucher Gosok Pembayaran Premi
 Pembayaran Tidak Tercatat/Penggelapan Premi Belum Terima Kuitansi/Tanda Terima Pembayaran premi
 Belum Terima Buku Polis Tidak Terima SPJT
 Denda Keterlambatan Proses Pengambilan Manfaat Polis
 Salah Pengetikan Polis Proses Perpanjangan Polis
 Proses Claim Lama Proses Pengajuan SKDR/SKDKK
 Refund Premi Individu Proses Perubahan Polis
 Proses Pembatalan Polis Free Look Cuti Premi
 Proses Kirim Kwitansi / SPJT Kenaikan Tarif Premi
 Proses Pengajuan Klaim Individu Data nasabah tidak akurat
 Proses Pemulihan Polis Keberatan atas nilai investasi (unit link)
 Proses Refund AJK Pembatalan/penutupan polis
 Proses Tahapan Proses Pengambilan Nilai Tunai
 Proses Withdrawal / TopUp Lain-lain.

Rincian Keluhan : _____

Tanggal : _____

Tanda Tangan:
CS/SOA,

Nasabah,

.....

.....