

FORMULIR PENGADUAN NASABAH

DATA NASABAH

Nomor IFUA/SID* : _____
 Nama Lengkap* : _____
 Jenis Kelamin : _____
 Jenis Identitas : KTP / Passpor (pilih salah satu)
 Nomor Identitas* : _____
 Alamat Sesuai Identitas : _____

 Nomor Telepon* : _____
 Email* : _____

DETAIL PENGADUAN

Tanggal : _____
 Uraian Pengaduan* : _____

Konfirmasi	Diisi oleh PT Maybank Asset Management
Saya menyatakan bahwa seluruh informasi diatas adalah benar dan saya menyetujui prosedur maupun ketentuan yang ditetapkan oleh PT Maybank Asset Management untuk penyelesaian pengaduan tersebut diatas.	Diterima oleh :
	Tanggal Terima :
	Nomor Registrasi :
Tempat :	Tanda Tangan
Tanggal :	
Tanda Tangan	Tanda Tangan
Nama lengkap :	

Keterangan: * wajib dilengkapi