



# FORMULIR PENGADUAN KONSUMEN

---

Nama Petugas Layanan Pengaduan :  
Tanggal Terima Pengaduan :  
Nomor Register :  
No Telp Unit Layanan Pengaduan :

---

## DATA KONSUMEN

1. Nama Pemegang Polis :  
2. No. Polis :  
3. Alamat :  
4. No. Telepon :

---

Mengajukan Permasalahan sebagai berikut :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

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

Konsumen,

Petugas Penerima,

(.....)

(.....)