Pacific Life insurance

FORMULIR KELUHAN NASABAH

Nama Pelapor	:	_____
Kepada	:	Customer Service PT Pacific Life insurance
Email	:	CS@pacificlife.co.id
Tanggal Pelaporan	:	_____
Tempat Pelaporan	:	_____
Nama Nasabah	:	_____
Nomor Polis	:	_____
Hubungan Pelapor dengan Nasabah	:	Diri Sendiri / Kuasa yang ditunjuk Nasabah
Nomor Telepon / Handphone	:	_____
Alamat Email	:	_____
Jenis Keluhan	:	_____

Kronologis Permasalahan (Harap diinformasikan secara terperici: Materi, keluhan, nama, tempat, tanggal dan waktu)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Bukti - bukti Pendukung :

1. _____
2. _____

Sisi Pelapor

Petugas Penerima Laporan

( ) ( )

Catatan :

1. Apabila tempat pengisian data yang disediakan tidak mencukupi, dapat menggunakan tempat terpisah.
2. Formulir dapat dikirimkan ke Customer Service PT Pacific Life Insurance :
   Gedung Menara BP Jamsostek. Menara Utara, Lantai 12A, Jl. Jend Gatot Subroto No. 38 Jakarta 12710
   Email : cs@pacificlife.co.id