

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 terperinci: Materi, keluhan, nama, tempat, tanggal dan waktu*)

Bukti – Bukti Pendukung : 1. _____

2. _____

Saksi 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 Kav 38 Jakarta 12710
Email : cs@pacificlife.co.id