

FORMULIR PENGADUAN NASABAH

Nomor :

Nama Nasabah :
 No. Account Nasabah :
 Produk Investasi :
 No. KTP/ SIM/ Paspor :
 Alamat Lengkap :
 No. Telepon/HP :
 Email :

A. Kronologis Permasalahan

(Harap diinformasikan secara terperinci tempat, tanggal dan waktu, materi pengaduan, dll)

Tempat, Tanggal & Waktu	
Materi Pengaduan	

B. Bukti-bukti

1. _____
2. _____
3. _____

Nasabah	Customer Care	Compliance
(.....)	(.....)	(.....)

Catatan :

1. Apabila tempat yang disediakan tidak mencukupi, dapat menggunakan lembaran/kertas terpisah.

2. Formulir yang telah ditandatangani dapat dikirimkan ke:

Penanganan Pengaduan Nasabah (Customer Care)

PT. OSO Manajemen Investasi
 Cyber 2 Tower Lt.11
 Jl. H.R Rasuna Said Block X-5/13
 Jakarta-12950
 Telp : (62-21) 3973-4511
 Email: cs@oso-mi.com