

FORMULIR PENGADUAN NASABAH

Nomor : _____

Hari/Tanggal/jam :
 Nama Pelapor/Nasabah :
 Kode Nasabah :
 Produk Investasi :
 No. KTP/ SIM/ Paspor :
 Alamat Lengkap :
 No. Telepon/email :
 Media laporan :
 Keluhan :

A. Kronologis Permasalahan

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

Tempat, Tanggal & Waktu	Kronologis

B. Bukti-bukti

1. Dokumen disampaikan melalui 0813 5000 5519 terlampir

2. _____

3. _____

Pelapor	Penerima Laporan	Compliance	Mengetahui

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; Whatsapp : 0813 5000 5519

Email: cs@oso-mi.com

Catatan /tindak lanjut :