

FORM PENGADUAN KONSUMEN

NOMOR KONTRAK : _____
JENIS ID : _____ **NOMOR ID** : _____
NAMA KONSUMEN : _____
ALAMAT : _____
NOMOR TELEPON/HANDPHONE : _____
MEDIA PENGADUAN : _____
TANGGAL PENGADUAN : _____

NO	JENIS PRODUK DAN/ATAU LAYANAN *)	KATEGORI PERMASALAHAN *)	JUMLAH *)	STATUS PENYELESAIAN *)		
				DALAM PROSES	SELESAI	TIDAK SELESAI
1						
2						
3						
4						
5						

KRONOLOGIS :

KONSUMEN/PERWAKILAN KONSUMEN

PETUGAS

TTD

TTD

NAMA JELAS

NAMA JELAS

TINDAKAN YANG DILAKUKAN : *)

**) Diisi Oleh Petugas*

Kirimkan formulir yang telah Bapak/ Ibu lengkapi disertai dengan fotocopy KTP/ SIM/ Paspor ke :

- Email : bimapeduli@bimafinance.co.id (Format Subject Email : Pengaduan Konsumen),
- Whatsapp : 0823 1180 1080, atau
- Serahkan langsung kepada CS Kantor Cabang/ POS BIMA Finance terdekat.