Formulir Pengaduan Nasabah
Customer Complaint Form

PT AXA Asset Management Indonesia
AXA Tower Lt.17
Jl. Prof. Dr. Satrio Kav. 18, Kuningan City Jakarta 12940, Indonesia
Tel: +62 21 3005 8807, Fax: +62 21 3005 8810
email: AAMI.CustomerService@axa-financial.co.id

No. Pengaduan
Complaint number _____

Data Nasabah *Customer's Data*

Nama Lengkap
Full name

Alamat
Address

Kartu Identitas*
Identity card

☐ KTP/Paspor ☐ Lain-lain _____

*Harap melampirkan copy dari kartu identitas.

No. Telp/HP
Phone number

Surat Elektronik
E-mail address

Pengaduan *Complaint*

☐ Proses Transaksi *Transaction Process*
☐ Layanan Nasabah *Customer care*
☐ Laporan Transaksi *Transaction Report*
☐ Lain-lain *Others* _____

Dokumen *Documents***

☐ Copy ID yang berlaku *Copy of valid ID*
☐ Surat Kuasa *Letter of authority*
☐ Lain-lain *Others* _____

** Beberapa dokumen tambahan yang diminta jika diperlukan

Uraian Pengaduan *Complaint Description*

Prosedur Pengaduan *Complaint Procedures*

1. Pengisian Formulir Pengaduan Nasabah harus dilakukan secara langsung oleh Nasabah/Calon Nasabah Pemegang Unit Penyertaan dalam hal pengaduan dilakukan secara tertulis.
2. Proses penanganan pengaduan Nasabah/Calon Nasabah akan ditindaklanjuti oleh Petugas Layanan Pengaduan Nasabah (*Customer Service Officer*) PT AXA Asset Management Indonesia. Staff kami akan menghubungi Nasabah/Calon Nasabah setelah menerima Formulir Pengaduan Nasabah yang disampaikan.
3. Setiap pengaduan akan ditindaklanjuti dan penelusuran akan dilakukan selambat-lambatnya dalam 20 (dua puluh) hari kerja.

Konfirmasi *Confirmation*

Disclaimer
Saya, Nasabah/Calon Nasabah Pemegang Unit Penyertaan menyatakan bahwa seluruh informasi di atas adalah benar dan menyetujui prosedur dan ketentuan yang ditetapkan PT AXA Asset Management Indonesia untuk penanganan pengaduan tersebut di atas.

Tempat/Tanggal _____

Tanda Tangan /*Sign*

_____

Nama Jelas _____