

BORANG ADUAN ATM / ATM COMPLAINT FORM

MAKLUMAT PENGADU

COMPLAINANT'S INFORMATION

NAMA PEMEGANG KAD / CARDHOLDER'S NAME	
NO. KAD PENGENALAN / PASPORT IDENTITY CARD NO. / PASSPORT NO.	
NO. TELEFON / TELEPHONE NO	
E-MEL / EMAIL	

MAKLUMAT AKAUN

ACCOUNT INFORMATION

NO. KAD / CARD NO.	
NO. AKAUN BANK / BANK ACCOUNT NO.	
NAMA BANK / BANK NAME	

ADUAN / COMPLAINT (TANDA YANG BERKENAAN / TICK WHERE APPLICABLE)

WANG TIDAK KELUAR NON-DISPENSED CASH		WANG TIDAK KELUAR SEPENUHNYA INCOMPLETE CASH DISPENSATION	
DEPOSIT TUNAI SANGKUT/ BAYARAN BIL SANGKUT INCOMPLETE CASH DEPOSIT/ BILL PAYMENT TRANSACTION		WANG TIDAK DI AMBIL/ WANG DI TARIK BALIK CASH NOT TAKEN/ CASH RETRACT	
PINDAHAN ANTARA BANK/ PINDAHAN MEPS INTER BANK FUND TRANSFER/ MEPS TRANSFER		DEPOSIT TUNAI ANTARA BANK INTER BANK CASH DEPOSIT	
PENGELUARAN WANG TANPA PENGETAHUAN UNAUTHORISED WITHDRAWAL		KAD DITELAN CARD RETAINED	

BUTIRAN URUSNIAGA / DETAILS OF TRANSACTION

INSTITUSI YANG MEMILIKI ATM INSTITUTION WHO OWNS ATM		LOKASI ATM LOCATION OF ATM	
TARIKH URUSNIAGA DATE OF TRANSACTION		MASA URUSNIAGA TIME OF TRANSACTION	
JUMLAH DIMINTA AMOUNT REQUESTED		JUMLAH DITERIMA AMOUNT RECEIVED	
NO BIL MAHKAMAH (JIKA BERKENAAN) MAHKAMAH BILL NO (IF APPLICABLE)		LAIN -LAIN OTHER (SPECIFY)	

Saya dengan ini mengisytiharkan bahawa maklumat yang diberikan dalam borang aduan ini adalah benar, tepat dan lengkap berdasarkan pengetahuan saya. Saya memahami bahawa pihak bank boleh menggunakan maklumat ini untuk menyasat dan menyelesaikan aduan saya, dan bahawa data peribadi saya akan dikendalikan mengikut dasar privasi bank.
I hereby declare that the information provided in this complaint form is true, accurate, and complete to the best of my knowledge. I understand that the bank may use this information to investigate and resolve my complaint, and that my personal data will be handled in accordance with the bank's privacy policy.

NAMA DAN TANDATANGAN PENGADU /
NAME AND SIGNATURE OF COMPLAINANT

TARIKH / DATE

MASA / TIME

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA / FOR OFFICE USE ONLY

CASE REFERENCE NO. :	DATE :
RECEIVED BY :	TIME :
SIGNATURE & STAMPS :	BRANCH :