

## FORMULIR PENYELESAIAN KELUHAN/PENGADUAN NASABAH

Kepada : Customer Service PT Heksa Solution Insurance  
Nama Nasabah :  
Nomor Polis :  
Nama Produk :  
Nomor Telepon :

Dengan ini menyatakan bahwa Keluhan/Pengaduan dengan No. \_\_\_\_\_ telah diselesaikan dengan baik oleh PT Heksa Solution Insurance berupa:

***(sebutkan solusi atau tindak lanjut dari penanganan keluhan / pengaduan tersebut)***

Dengan telah diselesaikannya Keluhan/Pengaduan tersebut, Saya membebaskan PT Heksa Solution Insurance dari Tuntutan Hukum dan tidak menyebarkan informasi mengenai keluhan dan tindaklanjut atas penyelesaian keluhan kepada Pihak Lainnya.

Tempat dan Tanggal Tanda Tangan

Diterima Oleh

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Materai Rp6,000

\_\_\_\_\_  
Nama jelas Nasabah dan tanda tangan

\_\_\_\_\_  
Nama jelas dan tanda tangan  
NIK/Kode Pemasaran: