



**FORM LAPORAN KELUHAN PEMEGANG POLIS/KONSUMEN
PT ASURANSI JIWA SYARIAH BUMIPUTERA**

Yang bertandatangan dibawah ini Pemegang Polis Asuransi PT. Asuransi Jiwa Syariah Bumiputera :

Nama :
Nomor Polis : 1.
2.

Alamat Rumah :
:
Telephone /Hp : /
Alamat Email :

Dengan ini melaporkan keluhan sebagai berikut :

.....
.....
.....

Demikian surat laporan ini kami buat mohon bisa selesaikan dan ditindaklanjuti , atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

.....,

Petugas Asuransi Jiwa Syariah Bumiputera

Pemegang Polis

(.....)

(.....)

No Telpon :

No WhatsApp :

