

UNIT ISU PENGGUNA KEWANGAN
FINANCIAL CONSUMER ISSUES UNITBORANG ADUAN PENGGUNA KEWANGAN
FINANCIAL CONSUMER COMPLAINT FORM

Ref No: FCI-02 / /

Tarikh/Date :

Sila isikan borang ini dengan lengkap. Tandakan (✓) pada kotak yang berkenaan.
Please fill out the form completely. Tick (✓) in the appropriate boxes.

1. Maklumat Pengadu/Complainant's Details

Nama Penuh/Full Name: _____

Jantina/Gender: Lelaki/Male Perempuan/Female Tarikh Lahir/Date of Birth: / /

Kerakyatan/Nationality: _____

Sila isikan mana-mana yang berkenaan sahaja/Please fill in where applicable only.Nombor Kad Pintar/
Smart Card Number: _____ Warna/ Colour: Kuning/ Yellow Ungu/ Purple Hijau/ Green Nombor Paspot/
Passport Number: _____ Tempat Dikeluarkan/
Issuing Country: _____Bil. Perkhidmatan Beruniform/
Uniform Service Number: _____ Dikeluarkan/
Issuing Authority: RBAF¹ RBPF²

Butiran Perhubungan/Contact Details:

No. Tel. Rumah/
House Tel. No.: _____ No. Tel. Bimbit/
Mobile No.: _____No. Tel. Pejabat/
Office Tel. No.: _____ Alamat E-mel/
E-mail Address: _____Alamat Persuratan (berserta poskod)/Correspondence Address (include postcode):

_____**Jika mengadu bagi pihak yang lain/If lodging a complaint on behalf of another individual:**Nama Penuh Individu Terlibat/Name of the Individual: _____ Hubungan/Relationship: _____

_____**Sila isikan mana-mana yang berkenaan sahaja/Please fill in where applicable only.**Nombor Kad Pintar/
Smart Card Number: _____ Warna/ Colour: Kuning/ Yellow Ungu/ Purple Hijau/ Green Nombor Paspot/
Passport Number: _____ Tempat Dikeluarkan/
Issuing Country: _____Bil. Perkhidmatan Beruniform/
Uniform Service Number: _____ Dikeluarkan/
Issuing Authority: RBAF¹ RBPF² RBAF¹ – Royal Brunei Armed ForcesRBPF² – Royal Brunei Police Force

Butiran Perhubungan/Contact Details:

No. Tel. Rumah/
House Tel. No.: _____

No. Tel. Bimbit/
Mobile No.: _____

No. Tel. Pejabat/
Office Tel. No.: _____

Alamat E-mel/
E-mail Address: _____

Alamat Persuratan (beserta poskod)/Correspondence Address (include postcode):

2. Maklumat Pihak Yang Diadu/Details of the Party Being Complained

Jika yang diadu adalah terhadap perseorangan/
If the complaint is against an individual:

Jika yang diadu adalah terhadap syarikat/
If the complaint is against a company:

Nama Individu/Name of Individual:

Nama Syarikat/Name of Company:

Nombor Kad Pintar atau Passpot/Smart Card or Passport No.

Nama Pengendali Syarikat/Names of Persons Operating the Company

Alamat/Address:

Laman Sesawang/
Website: _____

No. Tel. Bimbit/
Mobile No.: _____

No. Tel. Pejabat/
Office Tel. No.: _____

Alamat E-mel/
E-mail Address: _____

Sila nyatakan secara ringkas aktiviti perniagaan dan syarat-syarat yang ditetapkan, jika ada/
Please describe briefly the business activity and the terms and conditions set, if any.

Jika melibatkan transaksi kewangan, berapa jumlah keseluruhan yang telah awda bayar?
If a financial transaction was made, how much did you pay in total?

BND _____

Dokumen Yang Berkaitan (jika ada)/*Relevant Documents (if any)*

Maklumat mengenai Syarikat/*Company Information*

Maklumat mengenai Produk/*Product information*

Perjanjian/*Agreements*

Resit Pembayaran/*Payment Receipt*

Laporan Polis/*Police Report*

Lain-lain/*Others* _____

3. Butiran Aduan/*Complaint Details*

Sila berikan penerangan jelas mengenai aduan awda/*Please explain your complaint clearly.*

Aduan saya adalah seperti berikut/*My complaint is as follows:*

4. Pengakuan dan Tandatangan/*Declaration and Signature*

Dengan menandakan kotak ini, saya mengaku bahawa segala maklumat yang diberikan di atas adalah benar dan saya faham bahawa jika ada keterangan dan salinan dokumen yang saya kemukakan tidak betul atau tidak benar, maka AMBD berhak menolak aduan ini.

By clicking the box, I declare that all the particulars and information provided in this form are true to my best knowledge and belief, and I am fully aware that AMBD reserves the right to reject this complaint for any reason whatsoever or if any of the statement above are incorrect.