

PT Great Eastern Life Indonesia

Menara Karya Lantai 5, Jl. HR. Rasuna Said Blok X-5 Kav. 1-2, Jakarta 12950 - Indonesia

www.greataeasternlife.com

Customer Contact Centre

Telp. (021) 2554 3800 (Senin-Jumat, 09.00 -18.00)

Email:wecare-ID@greataeasternlife.com



COMPLAINT FORM FORMULIR KELUHAN

Name>Nama	:	
ID No. (KTP/SIM/Passport)	:	
Address/Alamat	:	
No. Registrasi Pengaduan	:	
Statement of/Pernyataan dari	:	<input type="checkbox"/> Policyholder/Pemegang Polis <input type="checkbox"/> Agent/FA/Others
Policy No/No. Polis	:	
Date and Place of Complaint Submission/ Tanggal dan Tempat Penyampaian Keluhan	:	
Time/Waktu	:	
Details of Complaint/Rincian Keluhan	:	

--	--	--

Name>Nama
Complainant/Pelapor

Name>Nama
Geli Officer/Petugas GELI

Name>Nama
Witness/Saksi