

หนังสือรับเรื่อง / ร้องเรียน บริการโอนเงินทางอิเล็กทรอนิกส์

วันที่..... เวลารับแจ้ง.....

1. ประเภทบริการ :
2. รายละเอียดของลูกค้า / ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง :
 ชื่อผู้ให้บริการ / ผู้แจ้ง นาย นาง นางสาว
- สถานที่ติดต่อเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
 อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 เลขที่บัญชีเงินฝาก..... ธนาคาร..... สาขา.....
 หมายเลขบัตร Debit.....
 ประเภทเครื่องอิเล็กทรอนิกส์..... สถานที่ติดตั้งเครื่อง.....
 ประเภทรายการ ฝาก ถอน โอน อื่นๆ (ระบุ)จำนวนเงิน.....บาท
 จำนวนรายการ.....ครั้ง วันที่ทำรายการ.....เวลา.....
3. หลักฐานการโอนเงิน / เอกสารประกอบ :
 ใบบันทึกรายการ เอกสารการเคลื่อนไหวบัญชี (Statement) อื่นๆ (ระบุ)
4. รายละเอียดข้อร้องเรียน :

 ลงชื่อ.....ผู้ให้บริการ / ผู้แจ้ง
 (.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่ธนาคาร	
สำหรับเจ้าหน้าที่สาขา (.....) วันที่..... ผู้รับคำขอ/ผู้รับเรื่อง	สรุปความเห็น ของคณะกรรมการพิจารณาข้อผิดพลาดการโอนเงินทางอิเล็กทรอนิกส์ คณะกรรมการพิจารณาข้อผิดพลาดฯ

ช่องทางการส่งเอกสาร

- 1) กรณีติดต่อผ่านสาขา กรอกหนังสือฉบับนี้ พร้อมแสดงบัตรประชาชนฉบับจริง เพื่อให้พนักงานดำเนินการ ณ ที่ทำการสาขา
- 2) กรณีติดต่อผ่าน CIMB Thai Care Center กรอกหนังสือฉบับนี้ และนำส่งพร้อมสำเนาบัตรประชาชน โดยกรุณาขีดฆ่าปิดทับข้อมูลอ่อนไหว คือ หมูโลहित ศาสนา เชื้อชาติ และสำเนาเปลี่ยนแปลงชื่อ นามสกุล* (ถ้ามี) และนำส่งเอกสารทั้งหมดมาที่ CIMBTHAI.CARECENTER@CIMBTHAI.COM โดยเมื่อนำส่งอีเมลแล้ว ขอความกรุณาติดต่อ 02 626 7777 เพื่อยืนยันการนำส่งเอกสาร