



BORANG CADANGAN

FEEDBACK FORM

SILA HANTAR BORANG INI KE:

PLEASE SUBMIT THE DULY COMPLETED FORM TO:

PENGURUS, JABATAN KOMUNIKASI KORPORAT
MANAGER, CORPORATE COMMUNICATIONS DEPARTMENT
EXPORT-IMPORT BANK OF MALAYSIA BERHAD
LEVEL 1, EXIM BANK,
JALAN SULTAN ISMAIL,
50250 KUALA LUMPUR, MALAYSIA.

TEL: (603) 2601 2000 FAX: (603) 2601 2469

WEB: www.exim.com.my

Tandakan (✓) jenis-jenis cadangan/aduan:

Please tick (✓) the type of feedback/complaint:

Kemudahan Perbankan
Banking Facilities

Kemudahan Insurans
Insurance Facilities

Perkhidmatan Pelanggan
Customer Service

Operasi
Operations

Bayaran & Caj
Fees & Charges

Lain-lain, sila nyatakan:
Others, please specify:

CADANGAN SAYA ADALAH SEPERTI BERIKUT:

(Sila sertakan salinan dokumen yang berkaitan bagi menyokong cadangan berikut, jika ada):

MY FEEDBACK IS AS FOLLOWS:

(Please enclose photocopies of the relevant documents to support the following feedback, if any):

Saya dengan ini mengesahkan segala maklumat yang diberi adalah benar dan tiada paksaan. Saya memahami kepentingan untuk memberi maklumat penuh berkenaan cadangan/aduan saya supaya pihak Bank dapat menyelesaikan masalah saya secepat mungkin. Saya juga memberi kebenaran kepada bank untuk menyerah borang cadangan/aduan saya dan dokumen-dokumen berkaitan ke institusi perbankan/pengeluar instrumen bayaran supaya cadangan/aduan saya dapat disiasat dengan lebih teratur.

I hereby declare that the information above is true and given voluntarily. I understand that it is important for me to provide full information of my feedback/complaint so that the Bank can investigate my feedback/complaint as soon as possible. I also give my permission to the bank to forward my completed feedback/complaint form and the related documents to the banking institution/payment instrument issuer concerned in order for my feedback/complaint to be properly investigated.

Nama:
Name:

Alamat:
Address:

Emel:
Email:

Telefon:
Telephone:

Faks:
Fax:

Tandatangan:
Signature:

Tarikh:
Date: