

# ਗ੍ਰਾਹਕ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਫਾਰਮ

# DCB BANK

ਨੰ.:

ਤਾਰੀਖ: |D|D|M|M|Y|Y|Y|Y|

ਬ੍ਰਾਂਚ: \_\_\_\_\_

ਸ਼੍ਰੀ./ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ/ਕੁਮਾਰੀ

\_\_\_\_\_

(ਪਹਿਲਾ ਨਾਮ)

(ਮੱਧ ਨਾਮ)

(ਅਖੀਰਲਾ ਨਾਮ)

ਪਤਾ: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ਦੇਸ਼: \_\_\_\_\_ ਰਾਜ: \_\_\_\_\_

ਸ਼ਹਿਰ: \_\_\_\_\_ ਪਿੰਨ: \_\_\_\_\_

ਲੈਂਡਲਾਇਨ ਨੰ.: \_\_\_\_\_ ਮੋਬਾਈਲ ਨੰ.: \_\_\_\_\_

ਅਕਾਊਂਟ ਨੰਬਰ: \_\_\_\_\_

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਕਿਸ ਸੰਬੰਧ ਵਿੱਚ ਹੈ: \_\_\_\_\_

ਤੁਹਾਡੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਸਾ ਸੰਬੰਧ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_