



নির্দেশাবলী:

- DFS-এর কাছে অভিযোগ দাখিল করার আগে বীমা প্রদানকারী, প্রতিষ্ঠান বা স্বতন্ত্র ব্যক্তির কাছে অভিযোগ জানান।
- এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করুন। যতটা সম্ভব বিস্তারিত বিবরণ দিন। গাঢ় রঙের কালিতে স্পষ্ট হরফে পরিষ্কারভাবে লিখুন।
- আপনার লেনদেন সম্বন্ধীয় সমস্ত দস্তাবেজের কপি সংযুক্ত করুন। আসলগুলি পাঠাবেন না!

আপনার সম্বন্ধে

নাম:

ঠিকানা:

শহর, রাজ্য, পিন কোড:

ফোন নম্বর(গুলি):

ইমেল ঠিকানা:

প্রতিনিধি: আপনি যদি এটি অন্য কারোর হয়ে দাখিল করেন তাহলে আপনার নাম, ব্যবসার নাম, ঠিকানা, ফোন নম্বর, ইমেল ঠিকানা এবং যার হয়ে আপনি অভিযোগ দাখিল করছেন তার সাথে আপনার কী সম্পর্ক তা লিখুন।

আপনি যে বীমা প্রদানকারী, প্রতিষ্ঠান বা স্বতন্ত্র ব্যক্তির সম্বন্ধে অভিযোগ করছেন

ব্যবসা বা স্বতন্ত্র ব্যক্তির নাম:

ঠিকানা:

শহর / নগর:

ফোন নম্বর:

এই অভিযোগ সম্পর্কিত পলিসি বা অ্যাকাউন্ট নম্বর(গুলি) (যদি থাকে):

আপনার অভিযোগ সম্বন্ধে

কোন প্রোডাক্টটি আপনার অভিযোগ সবথেকে ভালভাবে বর্ণনা করে: (বীমা, ব্যাঙ্কিং, মর্টগেজ, শিক্ষার্থী ঋণ, চেক ক্যাশিং ইত্যাদি) (আপনার লেনদেনের আরও বিবরণ যোগ করুন অথবা 2 নম্বর পৃষ্ঠায় যে স্থান ইঙ্গিত করা আছে সেখানে অভিযোগ করুন):

অ্যাকাউন্ট/নীতি/দাবি নম্বর:

হারানো, পরিষেবার বা লেনদেনের নম্বর:

যুক্ত থাকা ডলারের আনুমানিক পরিমাণ যদি থাকে: \$

আপনি কি ধরনের উদ্বেগ-নিরসন বা সমাধান চাইছেন?

এই সমস্যাটি যদি আপনার বীমা সংক্রান্ত হয়ে থাকে তাহলে কি আপনার পলিসি বাতিল হয়ে গেছে? হ্যাঁ: না:

আপনি কি কোম্পানিতে অভিযোগ করেছেন?

যদি করে থাকেন, যে তারিখে আপনি বীমা প্রদানকারী বা প্রতিষ্ঠানের কাছে অভিযোগ করেছেন:

আপনি যেভাবে অভিযোগ করেছেন (ফোন, মেল, নিজে গিয়ে ইত্যাদি):

যে ব্যক্তির সাথে যোগাযোগ করেছেন/যে ব্যক্তি আপনাকে উত্তর দিয়েছেন:

উত্তর দেওয়ার তারিখ:

কোম্পানির উত্তর:

এই অভিযোগের সম্বন্ধীয় আরও তথ্য

এই সমস্যাটির ব্যাপারে কি অন্য কোনও এজেন্সি বা অ্যাটর্নিও অভিযোগ করেছেন? (একটি গোল দাগ দিন): হ্যাঁ না

যদি করে থাকেন, তাহলে অ্যাটর্নির নাম এবং ঠিকানা:

আদালতের কাজকর্ম কি বকেয়া আছে? (একটিতে গোল দাগ দিন): হ্যাঁ না

এখানে বিশদে অভিযোগ বর্ণনা করুন (অথবা অভিযোগ বর্ণনা করে লেখা একটি চিঠি সংযুক্ত করুন):

আপনার অভিযোগ সমাধান করতে এই ফর্মের একটি কপি আমরা সেই ব্যক্তি বা সংস্থার কাছে পাঠাতে পারি যার সম্বন্ধে আপনি অভিযোগ করেছেন।

নিচে স্বাক্ষর করার আগে নিম্নলিখিতগুলি পড়ুন: এই অভিযোগটি দাখিল করতে গিয়ে আমি বুঝেছি যে অর্থনৈতিক পরিষেবা বিভাগ আমার ব্যক্তিগত অ্যাটর্নি নয় তবে ভুল বোঝানো বা বেআইনি কার্যকলাপ থেকে জনগণকে সুরক্ষিত রাখার জন্য তৈরি করা আইন বলবৎ করতে জনগণের প্রতিনিধিত্ব করে। আমি আরও বুঝেছি যে আমার যদি আইনি অধিকার বা দায়িত্ব সম্বন্ধীয় কোনও প্রশ্ন থাকে তাহলে আমার ব্যক্তিগত অ্যাটর্নির সাথে যোগাযোগ করা উচিত। যে ব্যক্তি বা প্রতিষ্ঠানের বিরুদ্ধে অভিযোগ করা হয়েছে তাদেরকে পাঠানো এই অভিযোগের বিষয়বস্তু নিয়ে আমার কোনও আপত্তি নেই। আমার জ্ঞান অনুসারে উপরে উল্লেখিত অভিযোগটি সত্য এবং সঠিক।

স্বাক্ষর:

তারিখ:

আপনার অভিযোগের সাথে সম্পর্ক আছে এমন যেকোনও দস্তাবেজের কপি সংযুক্ত করুন (চুক্তিপত্র, বিল, বাতিল করা চেক, চিঠিপত্র ইত্যাদি)। আসলগুলি পাঠাবেন না।

NEW YORK STATE DEPARTMENT OF FINANCIAL SERVICES
1 STATE STREET, NEW YORK, NY 10004 | 1 COMMERCE PLAZA, ALBANY, NY 12257 | WWW.DFS.NY.GOV
PH. 800-342-3736 | FAX. 212-480-6282