



គ្រឹះស្ថានមីក្រូហិរញ្ញវត្ថុ សហគ្រាស ក្រេឌីត ខមហើសល ភីអិលស៊ី

Sabay Credit Commercial Plc.

ទម្រង់បណ្តឹងរបស់អតិថិជន

Customers Complaint Form

១. ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន ឬតំណាងអតិថិជន

-ឈ្មោះ : ភេទ ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត
-ទីលំនៅបច្ចុប្បន្ន : ផ្ទះលេខ..... ផ្លូវ..... ភូមិ..... ឃុំ/សង្កាត់.....
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ..... រាជធានី/ខេត្ត.....
-ទូរស័ព្ទទាក់ទង : អ៊ីម៉ែល.....

២. កម្មវត្ថុនៃបណ្តឹង៖ សូមជ្រើសរើស កម្មវត្ថុនៃបណ្តឹង ណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក

- ១. កំហុសផ្នែកគណនេយ្យ
- ២. ពន្យារពេលការបញ្ចប់ប្រតិបត្តិការ
- ៣. ពេលបង្ហាញព័ត៌មាន មិនបានផ្តល់មុនពេលធ្វើប្រតិបត្តិការ
- ៤. ការបង្ហាញព័ត៌មានមិនគ្រប់គ្រាន់
- ៥. ព័ត៌មាននាំឲ្យមានការកាន់ច្រឡំ
- ៦. សកម្មភាពប្រមូលឥណទានដោយការរំលោភបំពាន
- ៧. ការគណនាអត្រាការប្រាក់
- ៨. ការតែបន្លំ
- ៩. គុណភាពនៃសេវាកម្មផ្តល់ដោយបុគ្គលិករបស់គ្រឹះស្ថាន
- ១០. ការរំលោភបំពាន
- ១១. ល្មើសនឹងការសង្វាក់អតិថិជន
- ១២. សកម្មភាពលក់ផលិតផល និងសេវា
- ១៣. មិនបានជូនដំណឹងត្រឹមត្រូវពីគោលនយោបាយ និងនីតិវិធីរបស់គ្រឹះស្ថាន
- ១៤. ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់).....

៣. ប្រភេទផលិតផល និងសេវាកម្មដែលទាក់ទងនឹងបណ្តឹង៖

សូមជ្រើសរើស ផលិតផល ឬសេវាកម្ម ណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបណ្តឹងរបស់លោកអ្នក

- ១. ឥណទាន : ក្រុម អាជីវកម្ម កសិកម្ម កែលម្អគេហដ្ឋាន គេហដ្ឋាន រថយន្ត ម៉ូតូ
- ២. ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់.....)

៤. មូលហេតុនៃការបណ្តឹង៖ បរិយាយពីបញ្ហាដែលបានកើតឡើង

.....
.....
.....
 សូមភ្ជាប់មកជាមួយនូវឯកសារពាក់ព័ន្ធទាំងឡាយ ដើម្បីគាំទ្រសម្រាប់បណ្តឹងរបស់លោកអ្នក(ប្រសិនបើមាន).....

៥. លទ្ធផល/ដំណោះស្រាយរំពឹងទុក៖ សូមប្រាប់យើងខ្ញុំពីអ្វី ដែលលោកអ្នករំពឹងទុកថា នឹងដោះស្រាយបញ្ចប់បណ្តឹងនេះ

.....
.....

៦. កំណត់សម្គាល់ពីសិទ្ធិឯកជន និងការទទួលស្គាល់

ដោយការចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់បណ្តឹងនេះ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ទទួលស្គាល់និងអនុញ្ញាតឲ្យគ្រឹះស្ថាន ទាញយក និងប្រើប្រាស់ក្នុងការដោះស្រាយបណ្តឹងរបស់ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ ព្រមទាំងរាយការណ៍ និង/ឬបញ្ជូនព័ត៌មាន ជូនដល់ធនាគារជាតិនៃកម្ពុជា និង/ឬអាជ្ញាធរពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗទៀត។ ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ សូមធានាអះអាងថា ព័ត៌មានដែលបានផ្តល់ជូនខាងលើគឺ ពិតប្រាកដ និងត្រឹមត្រូវ ទៅតាមចំណេះដឹងរបស់ខ្ញុំ/យើងខ្ញុំ។

កាលបរិច្ឆេទ៖ ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ហត្ថលេខា ឬស្នាមមេដៃស្តាំអ្នកប្តឹង៖

* **បណ្តឹងតាមរយៈ** ហត្ថលេខាឬស្នាមមេដៃស្តាំ

- ១. ផ្ទាល់មាត់ ២. ទូរស័ព្ទ ៣. សំបុត្រ/ដាក់ពាក្យ ៤. សារអេឡិចត្រូនិច ៥. ផ្សេងៗ.....

ពាក្យបណ្តឹងលេខ	កាលបរិច្ឆេទទទួលពាក្យបណ្តឹង	កាលបរិច្ឆេទប្រជុំសម្រេច
...../...../...../...../.....

សំគាល់ ៖

- បណ្តឹងមិនត្រូវលើសពី ៦០ ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីបានជ្រាបអំពីបញ្ហាដែលបានកើតឡើង ។
- បណ្តឹងផ្ទាល់មាត់របស់លោកអ្នកអាចត្រូវបានដោះស្រាយក្នុងអំឡុងពេល ២ ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ ។ ក្នុងករណីបណ្តឹងផ្ទាល់មាត់របស់លោកអ្នក ដោះស្រាយមិនទាន់បាន សូមលោកអ្នកអញ្ជើញមកដាក់ពាក្យបណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ឬតាមរយៈអ៊ីម៉ែល ។
- បណ្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ អាចដោះស្រាយក្នុងអំឡុងពេលមិនលើសពី ៣០ ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីថ្ងៃទទួលពាក្យបណ្តឹង ។ ករណីដោះស្រាយមិនទាន់បាន យើងខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅលោកអ្នក ដែលត្រូវការរយៈពេលប្រហាក់ប្រហែលគ្នាដើម្បីដោះស្រាយបន្ត ។
- យើងខ្ញុំនឹងជូនដំណឹងទៅលោកអ្នកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរពីលទ្ធផលនៃដំណោះស្រាយ ។
- រាល់ព័ត៌មានរបស់លោកអ្នកត្រូវបានរក្សាអាថ៌កំបាំង ។