

Borang Maklum Balas Pelanggan *Customer Feedback Form*

MCIS ZURICH menghargai setiap pelanggannya. Sila luangkan sedikit masa untuk memaklumkan tahap perkhidmatan kami.
Sila lengkapkan borang ini dengan **HURUF BESAR** dan tandakan (✓) di petak yang berkenaan
*MCIS ZURICH values its customers. Please take a few moments to tell us about our service.
Fill in the form in **BLOCK** letters and tick (✓) in the relevant boxes.*

No. Polisi / Policy No : _____

Nama / Name : _____

No. Tel / Tel. No. : _____

Jenis Perkhidmatan / Type of Service:

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pinjaman
<i>Loan</i> | <input type="checkbox"/> Pembatalan polisi
<i>Surrender</i> | <input type="checkbox"/> Pembayaran Balik
<i>Refund</i> | <input type="checkbox"/> Juruwang
<i>Cashier</i> |
| <input type="checkbox"/> Tuntutan Hayat
<i>Life Claim</i> | <input type="checkbox"/> Insurans Motor
<i>Motor Insurance</i> | <input type="checkbox"/> Insurans Kebakaran
<i>Fire Insurance</i> | <input type="checkbox"/> Tuntutan Am
<i>General Claim</i> |
| <input type="checkbox"/> Lain-lain (sila nyatakan) / <i>Others (Please specify):</i> _____ | | | |

Sila nilai tahap perkhidmatan kami / Please rates our level of service:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Baik
<i>Good</i> | <input type="checkbox"/> Memuaskan
<i>Satisfactory</i> | <input type="checkbox"/> Lemah
<i>Poor</i> |
|--|---|---|

Berapa lamakah masa yang diambil untuk melayan anda : _____ **minit**
How long did it take to provide the services: _____ *minutes.*

Dilayan oleh / Attended by whom: _____
(Nama Kakitangan / Staff Name)

Sebarang Cadangan / Komen:
Any Suggestions/comments: _____

Tandatangan / Signature: _____

Tarikh / Date: _____

Sila masukkan borang ini ke dalam Peti Cadangan selepas dilengkapkan atau poskan ke:
After completing the form please put it in the Suggestion Box or mail it to:

**Life Insurance Division
MCIS ZURICH Insurance Berhad
Wisma MCIS ZURICH
Jalan Barat
46200 Petaling Jaya
Selangor Darul Ehsan**