



소비자 민원 양식

금융 서비스국(DFS)은 법률 준수에 관한 정보 수집과 범법행위 및/또는 사기 혐의 발견을 목적으로 민원사항을 검토합니다. 당국은 모든 고객의 민원사항을 해결하거나 처리할 수 없습니다. 귀하의 민원이 개별적으로 검토되지 않을 시 이에 대해 통지해 드립니다.

민원 양식 작성자 관련 정보:	
민원인 이름(이름, 중간 이름, 성)	회사명(해당되는 경우)
주소(번지수, 도로, 아파트), 도시, 주, 우편번호	
전화번호(지역 번호 포함)	이메일 주소
담당자: 대리 작성인 경우 민원인과의 관계, 작성자 이름, 회사명, 주소 및 적절한 연락처 정보를 기입하십시오.	
민원 대상 기업 또는 개인 관련 정보:	
회사명 또는 개인 이름	
주소(번지수, 도로, 층, 아파트)	시, 주, 우편번호
귀하의 민원 사안:	
어떤 제품 또는 서비스와 관련한 민원입니까? (보험, 은행, 모기지, 학생 대출, 등)	
계좌번호/증권 번호/청구 번호	손실/거래 날짜
금전적 손해를 보셨다면, 손실 금액은 얼마입니까?	지불에 사용하신 방법은 무엇입니까?
\$	

언제 기업에 민원을 제기하셨습니다?	기업의 누구에게 이야기/연락하셨습니다?
날짜:	
날짜:	
기업의 응답은 무엇이었습니다?	

‘예’ 또는 ‘아니요’에 동그라미 (공간이 더 필요한 경우 뒷면을 사용하십시오)	
제품 또는 서비스 광고가 있었습니까?	예/아니요 (‘예’인 경우 언제, 어디서)
계약서에 서명하셨습니다?	예/아니요 (‘예’인 경우 언제, 어디서)
다른 기관 또는 변호사에게 본 문제사항을 진술한 적이 있습니까?	예/아니요
본 사항에 대한 재판이 있을 예정입니까?	예/아니요 (‘예’인 경우 계류 중인 재판 설명)

해결 방안
귀하의 민원사항에 대한 공정한 해결방안에는 어떤 것이 있다고 생각하십니까?

- 민원 사항에 대한 세부정보 제공을 원하시면 뒷면을 사용하십시오.
- 문제를 파악하는 데 도움이 된다고 생각되는 문서를 첨부하셔도 좋습니다.
- 금융서비스국(DFS)에 원본을 제출하지 마십시오. 제출한 문서는 돌려드리지 않습니다.
- 민원 사항 접수 시, 귀하는 회신을 통해 파일 번호를 제공받습니다. 앞으로 있을 당국과의 모든 서신에는 제공받은 파일 번호를 기입해야 합니다. 파일 번호 미기입 시 결과가 늦어질 수 있습니다.

참고: 금융 서비스국(Department of Financial Service (DFS))은 귀하의 변호사 역할을 하지 않으며, 법률 상담을 제공하거나 사업을 추천 또는 평가하지 않습니다.

본 민원 양식의 사본 및 이에 포함된 부분 또는 모든 정보는 응답자에게 전달될 수 있음을 이해합니다. 아래에 서명함으로써 본인은 응답자가 문제 사항과 관련한 정보를 금융 서비스국(DFS)에 전달할 수 있는 권한을 부여합니다.

귀하가 본 양식을 대리 작성하신 경우, 양식에 서명함으로써 민원인으로부터 문제 사항과 관련한 정보 제공을 포함하여 그/그녀를 대신해 청원할 수 있는 권한을 부여받았음을 나타냅니다.

서명 _____ 날짜 _____

작성한 민원 양식과 관련 문서 복사본을 다음 주소로 우편 또는 팩스 전송 바랍니다.
 금융서비스국(Department of Financial Services (DFS)), 고객 지원과(Consumer Assistance Unit)
 남부지역: One State Street, New York, NY 10004 | 북부지역: One Commerce Plaza, Albany, NY 12257
 www.dfs.ny.gov | 전화번호: (800) 342-3736 | 팩스: (212) 480-6282