



안내 사항:

- 금융 서비스국(DFS)에 민원 사항을 제기하기 전에 해당 보험사, 기관 및 개인에게 민원을 제기하십시오.
- 본 양식을 작성하십시오. 가능한 한 자세히 기재하십시오. 검은색 잉크로 매우 선명하고 깔끔하게 출력하십시오.
- 거래와 관련된 모든 문서의 사본을 동봉하거나 첨부하십시오. 원본은 보내지 않습니다!

개인 정보

이름:

도로명 주소:

시, 주 우편번호:

전화번호:

이메일 주소:

대리인: 타인을 대신해 본 서류를 제출하는 경우, 귀하의 이름, 사업명, 주소, 전화번호, 이메일 주소 및 타인과의 관계를 제공하십시오.

민원을 제기할 보험사, 기관 및 개인의 정보

사업명 또는 개인의 이름:

도로명 주소:

시티 / 타운:

전화번호:

민원 제기 사항과 관련된 정책 또는 조항 번호 (제공 가능한 경우):

민원 제기 내용:

민원 내용을 가장 잘 나타내는 상품은 무엇입니까: (보험, 은행, 담보 대출, 학자금 대출, 수표 환급 등) (표시된 경우 2페이지에서 거래 또는 불만 사항에 대한 세부사항을 추가하십시오):

조항/정책/클레임 번호:

손실 일자, 서비스 또는 거래 일자:

관련된 대략적인 달러 금액 (제공 가능한 경우): \$

요청하는 구제 방법 또는 해결 방법은 무엇입니까?

보험과 관련된 문제인 경우, 귀하의 보험은 취소됩니까? 네 아니요

회사에 민원 제기를 했습니까?

제기한 경우, 보험사 및 기관에 민원을 제기한 날짜는 언제입니까:

민원을 제기한 방법 (전화, 메일, 방문 등):

접수한 사람/회신인:

회신 날짜:

회사 회신:

본 민원의 추가 정보

본 사안은 다른 기관 또는 변호사가 제출했습니까? (동그라미로 표시하십시오): 네 아니요

제출한 경우, 변호사의 이름과 주소를 기재하십시오:

법원에 계류 중인 사건입니까? (동그라미로 표시하십시오): 네 아니요

민원을 제기할 내용을 자세히 기술하십시오 (또는 민원 사항을 설명하는 서한을 동봉하십시오):

Blank lined area for providing detailed information or attaching a letter.

귀하의 민원 해결을 위해 당국은 민원을 제기한 회사 및 개인에게 본 서식의 사본을 발송합니다.

하기 사항을 읽은 후, 서명하시기 바랍니다: 본 민원을 제기함에 있어, 본인은 금융 서비스국이 개인 변호사로서 역할이 아닌 오해의 소지가 있거나 불법적인 사업 관행으로부터 대중을 보호하기 위한 법률을 시행하기 위하여 대중을 대표함을 이해합니다. 또한, 법적 권리 및 책임에 관한 질문은 개인 변호사에게 문의해야 함을 이해합니다. 본인은 민원 사항이 해당 기관 및 개인에게 전달되는 것에 대해 아무런 이익을 제기하지 않습니다. 상기 제시된 민원 사항은 본인이 아는 한 정확하며 사실입니다.

서명: _____ 날짜: _____

귀하의 민원 사항과 관련된 서류를 첨부 및 동봉하십시오. (계약서, 청구서, 말소 수표, 서신 등) 원본은 보내지 않습니다!

WWW.DFS.NY.GOV | 뉴욕주 금융 서비스국 | (212) 709-3500