

 我方編號
--

投訴表

請使用本表格說明您的投訴事由，以便我方瞭解該如何幫助您。

若您有任何不清楚的地方，或是在填寫本表格時遇到困難，請致電 **0300 123 9 123** 聯繫我們。

 若您有任何需要我們提供實際協助的地方 – 例如，您需要其他格式（如大字版、盲人用點字版等）或不同語言版本的訊息 – 請與我們聯繫。



 您可以從我們的網站 (www.financial-ombudsman.org.uk) 下載本表格，以便人手填寫。或者您也可以在電腦上填寫，然後將其打印出來郵寄給我們。

首先，請提供您的詳細資料

.....以及與您一同投訴之人士的詳細資料

名字				
姓氏	稱謂		稱謂	
職業 (若已退休，則填寫退休前的職業)				
生日				
聯繫地址 (含郵政編碼)				
日間聯繫電話			手機	
住家電話			電子郵件	

如有委任的投訴代理人 (如律師或親屬) 請提供他們的詳細資料

姓名			與您的關係	
聯繫地址 (含郵政編碼)				
日間聯繫電話			傳真	
電子郵件			編號	

若您是企業、慈善機構或信托機構的投訴代理人請填寫下列詳細資料

機構的正式名稱 (全名)		員工人數*	
合夥方數量 (如有合夥關係)*		該機構的年營業額、年收入或淨資產價值 (以您首次投訴時為準)*	英鎊

* 我們可能會要求您提供相關證明。如需哪些企業、慈善機構和信托機構可以使用我們服務的詳細訊息，請來電詢問或上我們的網站查詢。

- 您要投訴的機構是否已寄給您最終的書面回覆？ 是 否
請附上該機構寄給您的**最後回覆函**副本。
- 是否曾(或有計劃)就您的投訴採取法律手段？ *是 否
* 若答案為**是**，請附上相關文書副本。
- 您希望該機構如何處理此事？

協助和實際需求

您是否有任何需要我們提供實際協助的地方 – 例如，需要大字版、盲人用點字版或不同語言版本的訊息？* 若答案為**是**，請告訴我們您需要何種協助。 *是 否

最後，請閱讀并簽署本聲明

“

- 本人希望金融申訴專員公署 (Financial Ombudsman Service) 審理我的投訴。就本人所知，本人所提供的訊息均為準確。
- 本人瞭解，貴機構通常會透過電話、信函及電子郵件處理投訴。
- 本人瞭解，貴機構將需要關於我的某些個人資料，且貴機構可能需要與涉及之機構及任何其他相關組織分享本人向貴機構提供的訊息，其中可能包含敏感性或個人訊息，以及貴機構可能需要向其查詢關於本人之案件的訊息。
- 本人瞭解，貴機構須在貴機構的網站上發佈申訴專員的最終裁決結果，發佈內容將刪除消費者的相關詳情，但大部分案件可在轉交予申訴專員之前得到解決。
- 本人瞭解，為幫助貴機構盡可能提供最佳的服務，貴機構（或受託之第三方）可能會詢問本人之相關經驗。以及儘管貴機構有時會根據所受理的案例發表匿名範例，但一定會對我的訊息加以保密。

”

簽名	日期	簽名	日期
----	----	----	----

- 即使您已委任他人作為您的投訴代理人，您仍需在此處簽名，以此表示您已授權他們代為您提出投訴。
- 如投訴涉及**共同**擁有的賬戶或保單，則每一位相關人士均**需**在此處簽名。
- 若您代表企業機構簽字，請同時簽上您的職務。

收信地址 ...

Financial Ombudsman Service
Exchange Tower
London
E14 9SR

請打勾 表示您已完成的事項.....

- 附上一份機構寄給您的最後回覆的副本。
- 附上其他相關訊息的副本。
- 詳述您對本投訴的所有說明事項。

0300 123 9 123 或 0800 023 4567

為達訓練及監控目的，我們會進行電話錄音

傳真 020 7964 1001 信箱 141280 Isle of Dogs

complaint.info@financial-ombudsman.org.uk

www.financial-ombudsman.org.uk

- 我們將視您在本表格中所提供的詳細資料，考慮我們是否能為您的投訴提供協助。
- 我們可能需要您提供更多訊息。可能也需遵守適用的規定和法律。
- 如果我們不能為您提供協助，我們也會為您提供機會，讓您詢問任何不瞭解或不同意之事項。