COMPLAINT LODGMENT FORM
(অভিযোগ দাখিলের ফর্ম)

Southeast Bank
a bank with vision

To (বরাবর)

_____

_____

_____

_____

Subject (বিষয়): _____

Concerned Branch/Officials: _____
(সংশিষ্ট শাখা/কর্মকর্তা)

Details of the Complaint (Please add pages if required):
[অভিযোগের বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে অতিরিক্ত পৃষ্ঠা ব্যবহার করুন)]

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

What you like us to do (আমাদের নিকট কীরূপ প্রতিকার চান):

_____

_____

_____

_____

_____

Signature (স্বাক্ষর):_____Date (তারিখ):_____

Full name (পুরো নাম):_____

Address (ঠিকানা):_____

Phone number (ফোন নম্বর):_____Email (ই-মেইল):_____

Eunoos Trade Center, 52-53, Dilkusha, C/A (Level - 10), Dhaka - 1000, Bangladesh
Telephone : (88-02)9554264, PABX : 9571115, 7160866, 9555466, 7173793 Ext. 824
Fax : 88-02-9554264, E-Mail : complaint-cell@southeastbank.com.bd
www.southeastbank.com.bd | SEBLBD