



दी बघाट अर्बन को-ऑपरेटिव बैंक लि.
The Baghat Urban Co-operative Bank Ltd.

शिकायत फॉर्म Complaint Form

दिनांक

Date :

शिकायतकर्ता का नाम Complainant's Name	
शिकायतकर्ता का पता Address	
टेलीफोन / मोबाइल नंबर Tel. No. / Mobile No.	
ईमेल पता Email ID	
वर्तमान पता Present Address of Customer	
ग्राहक की शाखा Name of Branch	
खाते की प्रकृति एवं संख्या Nature of Account and Account No.	
शिकायत का स्वरूप Nature of Complaint	
शिकायत का विवरण Brief Description of Complaint	

.....
शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर
Complainant's Signature

नोट : शिकायत का समाधान 15 दिन के भीतर न होने पर आप यह मामला शिकायत प्रबंधन कक्ष को भेज सकते हैं।

टेलीफोन नंबर : 01792-223076, 01792-224886 ई-मेल : complaint@baghatbank.com

डाक का पता : हेड ऑफिस बघाट बैंक परिसर राजगढ़ रोड, जिला सोलन, हि. प्र. – 173212

Note: If complaint is not resolved within 15 days, you may escalate the matter to the Complaint Management Department of the bank.

HO, Baghat Bank Parisar, Rajgarh Road, Distt. Solan, H.P. – 173212, PH. 01792-223076, 224886 email : complaint@baghatbank.com

If the complaint is not resolved within 30 days, you may escalate the matter to Centralized Receipt and Processing Centre at www.cms.rbi.org.in or mail to crpc@rbi.org.in