

शिकायत प्रपत्र
(शिकायतकर्ता द्वारा भरा जाए)

सेवा में,
शिकायत निवारण कक्ष
विनियमन और पर्यवेक्षण विभाग
राष्ट्रीय आवास बैंक
कोर 5 ए, भारत पर्यावास केन्द्र, लोधी रोड
नई दिल्ली - 110 003

महोदय/ महोदया,

विषय: आ.वि.कं./ रा.आ. बैंक के विरुद्ध शिकायत (यदि आ.वि.कं., तो कृपया नाम बताएं)

-
1. शिकायतकर्ता का नाम*
 2. शिकायतकर्ता का पूरा पता*
 -
 -
 - पिन कोड.....फोन सं./ फ़ैक्स सं. ईमेल.....
 3. जन्म तिथि/ पैन सं./ आधार सं./ ड्राइविंग लाइसेंस सं./ पासपोर्ट सं./ वोटर आईडी सं./ पहचान पत्र सं. (कोई एक)*
 -
 4. आ.वि.कं./ रा.आ. बैंक की संबंधित शाखा/ कार्यालय का पूरा पता
 -
 - पिन कोड.....फोन सं./ फ़ैक्स सं.
 5. शिकायत का संक्षिप्त विवरण* (जमा/ ऋण खाता संख्या सहित)
 -
 -
 -
 -
 -

6. आ.वि.कं./ रा.आ. बैंक को किए गए अभ्यावेदन की तिथि और अनुस्मारक, यदि इनमें से कोई हो तो (कृपया अभ्यावेदन की एक प्रति संलग्न करें)

.....
.....

7. क्या आ.वि.कं./ रा.आ. बैंक से कोई प्रत्युत्तर प्राप्त हुआ है? हाँ/ नहीं
(यदि हाँ, तो कृपया प्रत्युत्तर की प्रति संलग्न करें)

8. यदि शिकायतकर्ता प्रत्युत्तर से संतुष्ट नहीं है, तो उसका संक्षिप्त कारण दें।

.....
.....
.....
.....

9. संलग्न दस्तावेजों की सूची (कृपया प्रासंगिक दस्तावेजों की एक प्रति संलग्न करें)

.....
.....

भवदीय,

(शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर)*

नोट: तारांकित (*) से चिह्नित विवरण अनिवार्य हैं तथा अधूरा भरा हुआ प्रपत्र, शिकायत के रूप में स्वीकार नहीं किया जाएगा।

FORM OF COMPLAINT
(To be filled up by the complainant)

To,
Complaint Redressal Cell
Department of Regulation and Supervision,
National Housing Bank,
Core 5 A, India Habitat Center, Lodhi Road,
New Delhi - 110 003

Dear Sir/Madam

Sub: Complaint against HFC/ NHB (if HFC, please specify name) *

1. Name of the Complainant/s * :

2. Full Address of the Complainant/s * :

.....

.....

.....

Pin Code :Phone No./ Fax No. :Email :

3. Date of Birth/ PAN No./ Aadhar No./ Driving license No./ Passport No./ Voter Id No./ Identity Card No./ (Any one) * :

.....

4. Full address of the concerned branch/ office of the HFC/NHB :

.....

.....

Pin Code : Phone No./ Fax No. :

5. Brief particulars of Complaint (along with concerned deposit/ loan account No.) * :

.....

.....

.....

.....
.....
.....

6. Date of representation made to the HFC/NHB and reminder, if any of the same :
(Please enclose a copy of the representation)

.....
.....

7. Whether any reply has been received from the HFC/NHB? Yes/ No
(if yes, please enclose a copy of the reply)

8. If the Complainant is not satisfied with the reply, give brief reasons thereof :

.....
.....
.....
.....
.....

9. List of documents enclosed (Please enclose a copy of relevant documents).

.....
.....

Yours faithfully,

(Signature of Complainant) *

Note: The fields marked with asterisk (*) are compulsory and incomplete filled in form may not be taken up as complaint.