

Formulir Pelaporan *Whistleblowing System*

Laporan yang memenuhi syarat dan kriteria akan ditindaklanjuti, apabila pelapor memberikan informasi identitas diri berupa nama serta nomor telepon/e-mail yang bisa dihubungi.

Pelapor bertanggung jawab sepenuhnya atas kebenaran dan akurasi data dan informasi yang diberikan nasabah kepada Bank Shinhan Indonesia serta Pelapor dengan ini membebaskan Bank Shinhan Indonesia dari segala macam tuntutan, gugatan, dan/atau tindakan hukum lainnya yang timbul sehubungan dengan hal tersebut dan pengisian formulir ini.

Bank Shinhan Indonesia menjamin kerahasiaan data diri pelapor serta laporan yang disampaikan.

Nama Pelapor

Telepon Pelapor

Email Pelapor

Tindakan/Perbuatan
yang dilaporkan

- ☐ *Fraud*
☐ Pelanggaran Kode Etik
☐ Pelanggaran Benturan Kepentingan
☐ Pelanggaran Hukum

Nama Terlapor

Jabatan Terlapor

Waktu Kejadian
(tanggal & periode)

Contoh: 5-20 Januari 2024 atau selama bulan Desember di tahun

Lokasi Kejadian

Kronologis Kejadian

Ceritakan tentang detail kejadian di sini

Nominal (opsional)

Contoh: kurang lebih 10juta rupiah

Lampiran (opsional)

Bukti-bukti atas kejadian yang dilaporkan (jika ada)