

முறைப்பாட்டுப் படிவம்

1. தனிப்பட்ட விபரங்கள்: முறைப்பாடு

- பூர்வீக அல்லது 'ரொயலெஸ்' நீரிணைத் தீவை மூலாதாரமாகக் கொண்டவராக அடையாளப்படுத்தும் ஒன்று அல்லது பல முறைப்பாடுகளில் தயவுசெய்து 'சரி' குறியிடவும்.

இந்தப் பெட்டியில், 'சரி' என குறிப்பிட்டால் அது, பூர்வீக மற்றும் 'ரொயலெஸ்' நீரிணைத் தீவை மக்களுக்கான வழியை விரிவுபடுத்துவதில் எமது கொள்கைக்கு அமைவாக உங்களது முறைப்பாட்டைக் கருதுவதற்கு AFCA இன் அனுமதியை நீங்கள் கொடுப்பதாகும்.

முறைப்பாடு 1

முறைப்பாடு 2

தலையங்கம்		
பெயர்		
பெயர்		
பிறந்த திகதி		
தபால் முகவரி		
மாநிலம்		
தபால்குறியீடு.		
தொலைபேசி இலக்கம்		
தொலைபேசி இலக்கம்		
மின் அஞ்சல்		

தயவுசெய்து முறைப்பாட்டின் (களின்) விபரங்களைப் பூர்த்திசெய்யவும்.

நிதி நிறுவனத்தில் முறைப்பாடு செய்திருக்கும் ஒருவர்தான் முறைப்பாட்டாளராவார்.

அந்த முறைப்பாட்டாளர் ஒரு நிறுவனமாக அல்லது சங்கமாக இருந்தால், அந்த நிறுவனம் அல்லது சங்கம் சார்பாகச் செயற்பட அதிகாரமளிக்கப்பட்ட ஒருவர் இந்தப் படிவம் பூர்த்திசெய்யப்பட வேண்டும்.

நீங்கள் ஒரு பிரதிநிதியுடன் செயற்பட்டால், 2ம் பக்கத்தில் அவர்களுடைய சொந்தத் தகவல்களைப் பதிவுசெய்யவும்.

2. வியாபார விபரங்கள்

ஒரு வியாபாரத்தின் சார்பில் இந்த முறைப்பாட்டை நீங்கள் தாக்கல் செய்கிறீர்களா?

- ஆம் இல்லை

இந்த வியாபாரத்துடன் உங்களுக்குள்ள தொடர்பு என்ன? உதாரணம். சொந்தக்காரன், தொழிலாளி

ஒரு வியாபாரத்தின் சார்பில் இந்த முறைப்பாட்டை நீங்கள் தாக்கல் செய்கிறீர்களா?

சிறிய வியாபாரம் 100 தொழிலாளர்களுக்கும் குறைவானவர்களைக் கொண்டிருப்பதாக வரையறுக்கப்பட்டுள்ளது.

வியாபாரத்தின் பெயர் _____

ABN _____

முறைப்பாடு செய்வதற்குக் காரணமாக அமைந்த சம்பவம் நிகழ்ந்த நேரத்தில் அந்த வியாபாரத்தில் இருந்த தொழிலாளரின் எண்ணிக்கை:

3. தனிப்பட்ட விபரங்கள்: முறைப்பாடு

எம்முடன் தொடர்பு கொள்வதில் உங்களுக்காகச் செயற்பட நீங்கள் ஒருவரைத் தெரிவுசெய்தால் மாத்திரம் இந்தப் பகுதியைப் பூர்த்திசெய்யவும்.

பெயர்		Title	
பெயர்			
Organisation name (if applicable)			
இந்த வியாபாரத்துடன் உங்களுக்குள்ள தொடர்பு என்ன?			
தபால் முகவரி		தபால்குறியீடு.	
மாநிலம்			
Daytime phone			
மின் அஞ்சல்			

4. நிதி நிறுவன விபரங்கள்

உங்கள் முறைப்பாட்டுக்கான நிறுவனத்தின் பெயரைக் குறிப்பிடவும்.

ஒரு முறைப்பாட்டை நீங்கள் சமர்ப்பித்ததும், உங்கள் நிதி நிறுவனம் உங்களுக்குப் பதில் அனுப்புவதற்கு ஒரு குறிப்பிட்ட காலஅவகாசம் உண்டு.

ஆம் இல்லை

அவ்வாறானால், எப்போது *நீங்கள் அந்த நிதி நிறுவனத்திற்கு முறைப்பாடு செய்தீர்கள்?

*உங்களு*க்குச் சரியான திகதி தெரியாது விட்டால், தயவு செய்து சுமாராகக் குறிப்பிடவும்.

5. எவ்வாறு உங்கள் முறைப்பாட்டைச் செய்தீர்கள்?

உதாரணமாக: 'கோல் சென்டர்' இல் ஒருவரை அழைத்துப் பேசினேன்.

உங்கள் நிதி நிறுவனத்திடமிருந்து உங்களது முறைப்பாட்டுக்கு ஒரு இறுதியான பதிலை நீங்கள் பெற்றுக்கொண்டன பின்னர் ஒரு முறைப்பாட்டை எம்மிடம் தாக்கல் செய்ய பெருமளவில் உங்களுக்கு இரண்டு ஆண்டுகள் உண்டு.

ஆம் இல்லை

ஒரு கோரிக்கை வாக்குமூலத்தைப் பெற்றுக்கொண்டார்களா அல்லது இந்தப் படிவத்தைப் பூர்த்திசெய்ய உதவி தேவையா? உதவிக்காக எங்களை 1800 931 678 இல் தொடர்பு கொள்ளவும்

நீங்கள் ஒரு பிரதிநிதியைத் தெரிவிசெய்தால், நாம் உங்களுக்காகத் தொடர்பு கொள்ளவல்லவராக அந்த பிரதிநிதி அல்லது அவர்கள் வேலைசெய்யும் ஒரு நிறுவனம் இருக்கும் அத்துடன் உங்கள் முறைப்பாட்டுடன் தொடர்புடைய சகல கடிதங்களையும் அவர்களுக்கு நாங்கள் அனுப்புவோம்.

AFCA இலவச சேவையை வழங்குகிறது. நீங்கள் பிரதிநிதித்துவம் செய்யப்படத் தேவையில்லை, ஆனால் உங்களுக்கு உதவ யாரையும் கேட்கலாம். இது உங்கள் குடும்பத்தைச் சேர்ந்த ஒருவர் அல்லது ஒரு இலவச நிதி ஆலோசனை சேவையாகலாம். உங்களிடம் உங்கள் பிரதிநிதி கட்டணம் அறவிடால், வழக்கமாக இந்த செலவுதொகை நீங்களே செலுத்த வேண்டும்.

உங்கள் நிதி நிறுவனத்திற்கு நீங்கள் முறைப்பாடு செய்யவில்லையால், ஒரு முறைப்பாட்டைச் செய்வதற்கு உங்களுக்கு இழப்பு பற்றி உங்களுக்கு முதலில் தெரியவந்ததிலிருந்து அநேகமாக ஆறு வருடங்களுக்குள் செய்யலாம்

எவ்வாறு முறைப்பாடு செய்தீர்களென்பதைச் சுருக்கமாகக் குறிப்பிடவும். எவ்வாறு உங்கள் முறைப்பாட்டைச் செய்தீர்கள், யாருடன் பேசினார்கள், நீங்கள் தொடர்புகொண்ட தொலைபேசி இலக்கம், அல்லது நீங்கள் பாவித்த மின் அஞ்சல் விலாசம் போன்றவற்றை உள்ளடக்கவும்.

உங்கள் நிதி நிறுவனத்திடமிருந்து உங்களது முறைப்பாட்டுக்கு ஒரு இறுதியான பதிலை நீங்கள் பெற்றுக்கொண்ட பின்னர் ஒரு முறைப்பாட்டை எம்மிடம் தாக்கல் செய்ய பெருமளவில் உங்களுக்கு இரண்டு ஆண்டுகள் உண்டு.

6. முறைப்பாட்டின் விபரங்கள்

வர்த்தகப் பொருள் அல்லது சேவை பற்றிய முறைப்பாடுகளைத் தீர்த்துக்கொள்ள அவர்கள் எவ்வாறு உதவுகிறதென்பதையும், மற்றும் நாம் கவனிக்கக்கூடிய முறைப்பாடுகளின் வகைகளையும் ஒர் ஒலி நாடா விபரிக்கிறது.

பொருளின் வகையை (வகைகளை) விபரிக்கவும் (உதாரணம்: வீட்டுக் கடன், உயிர்வாழ்வு அல்லது வீட்டுக் காப்புறுதி 'பொலிசி', முதலீட்டுப் பொருள், ஒய்வுகால வருவாய் கணக்கு)

கிடைக்குமானால், நிதி நிறுவனத்தின் தொடர்பு இலக்கம் (இலக்கங்கள்):

சரியான 'பொலிசி' இலக்கம்/கணக்கு/முறைப்பாடு போன்றவற்றை கண்டறிய உங்கள் நிதி நிறுவனத்திற்கு இது உதவும்.

AFCA குறித்த சேவை முறைப்பாடு

அதிக இடவசதி தேவைப்பட்டால், மேலதிக பக்கங்களை இத்துடன் சேர்த்துக்கொள்ளவும்.

நீங்கள் முறைப்படும் சம்பவங்கள் எப்போது* நடந்தது?

*உங்களுக்குச் சரியான திகதி தெரியாது விட்டால், தயவு செய்து சுமாராகக் குறிப்பிடவும்.

இரு கோரிக்கை வாக்குமூலத்தைப் பெற்றுக்கொண்டார்களா அல்லது இந்தப் படிவத்தைப் பூர்த்திசெய்ய உதவி தேவையா? உதவிக்காக எங்களை 1800 931 678 இல் தொடர்பு கொள்ளவும்

7. நாம் எவ்வாறு உதவ முடியும்?

முறைப்பாட்டுக்கு நீதியான அல்லது நியாயமான தீர்வாக அமையக்கூடியது எதுவென நீங்கள் நினைக்கிறீர்கள்?

ஒரு தொகைப்பணத்தை நீங்கள் கேட்டால், உங்கள் கோரிக்கை(கள்) பின் கணிப்பீட்டைத் தாருங்கள்

8. சட்ட/நீதிமன்ற நடவடிக்கைகள்

சட்ட நடவடிக்கைகளைத் தாம் ஆரம்பித்து விட்டதாக அறிவித்து உங்களது நிதி நிறுவனத்திடமிருந்து கோரிக்கை வாக்குமூலம் அல்லது சில வேறு நீதிமன்ற ஆவணங்களை நீங்கள் பெற்றுள்ளீர்களா?

ஆம் இல்லை

AFCA இல் ஒரு முறைப்பாடு சமர்ப்பிக்கப்பட்டிருக்கையில், தற்போதும் சட்டநடவடிக்கைகளில் மேலும் எடுக்கவேண்டிய செயற்படுத்தும் நடவடிக்கை அல்லது ஒரு மேலும் தொடரவேண்டிய படிமுறைக்கான ஒரு நிதி நிறுவனத்தின் வலுவுக்கு மட்டுப்பாடுகள் உண்டு.

9. மேலதிக உதவி

ஆம் மொழி இல்லை: _____

ஒர் இலவச உரைபெயர்பாளர் தொலைபேசி சேவையை AFCA வழங்குகிறது.

நாம் வழங்கக்கூடிய மேலதிக உதவிகள் ஏதும் வேண்டுமா?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> புரிவுத் தடங்கல் வருத்தம் | <input type="checkbox"/> உடல் ஊனம் |
| <input type="checkbox"/> குடும்ப வன்செயல் | <input type="checkbox"/> தோற்றம்/பார்வை |
| <input type="checkbox"/> செவிப்புலன் | <input type="checkbox"/> தபால்/தொலைபேசி |
| <input type="checkbox"/> படிப்பறிவு | <input type="checkbox"/> எணையவை (கீழே விபரிக்கவும்) |
| <input type="checkbox"/> உள் ஆரோக்கியம் | |

எங்களுடன் நீங்கள் தொடர்புகொள்ள நாம் உதவுவது எவ்வாறென்பது குறித்து நீங்கள் எமக்குச் சொல்வதற்கான வாய்ப்பு இதுவாகும்.

உங்களுக்கு உதவி தேவைப்படலாமென நீங்கள் இங்கே குறிப்பிட்டால், ஒரு AFCA உறுப்பினர் உங்களுடன் தொடர்புகொள்வார். நீங்கள் எவ்வாறு எழும்புத் தொடர்புகொள்ளவதை விரும்புவீர்கள் மற்றும் நாம் வழங்கக்கூடிய வேறொன்றை உதவியையும் நாங்கள் உங்களுடன் கலந்துரையாடுவோம்.

10. எவ்வாறு உங்கள் முறைப்பாட்டைச் செய்தீர்கள்?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AFCA பற்றியது | <input type="checkbox"/> நிதி நிறுவன |
| <input type="checkbox"/> நிறுவனம் | <input type="checkbox"/> சட்ட உதவி/ சமூக சட்ட நிலையம் |
| <input type="checkbox"/> குடும்ப வன்செயல் | <input type="checkbox"/> ஊடக/ விளம்பரம் |
| <input type="checkbox"/> ஆஸ்திரேலிய நிதி முறைப்பாடுகள் அதிகாரி | <input type="checkbox"/> 'ஒன் ஸென்'/ சமூக வலைத்தளம் |

11. ஆஸ்திரேலிய நிதி முறைப்பாடுகள் அதிகாரி

இந்தப் படிவத்தில் நீங்கள் ஒப்பமிடுவதன் மூலம் AFCA ஒழுங்கு விதிகளின் கீழ் நிதி நிறுவனத்திற்கு எதிரான இந்த முறைப்பாட்டை AFCA கவனிப்பதற்கு நீங்கள் இணங்குவதாகும். AFCA க்கு நீங்கள் பின்வருவனவற்றிற்கு அதிகாரம் வழங்குகிறீர்கள்:

- பொருத்தமான உணர்வுகளைப்பாதிக்கும் தகவல்கள் உட்பட முறைப்பாட்டை விசாரிக்கும் நோக்கத்திற்காக, மற்றும் சட்டத்தால் வேண்டப்படும் அல்லது அனுமதிக்கப்பட்ட நியாயமாகத் தேவைப்படும்போது ஏனையோர் அல்லது வெளியிட நிறுவனங்களுடன் உங்கள் தகவல்களைப் பரிமாறுங்கள்,
- அது சரியானதென AFCA முடிவுசெய்யும்போது அந்த முறைப்பாட்டை பிறிதொரு நிதி நிறுவனம் அல்லது தகராறு தீர்க்கும் சேவைக்கு பரிந்துரைக்கவும்.
- பொருத்தமான உணர்வுகளைப்பாதிக்கும் தகவல்கள் உட்பட முறைப்பாட்டை விசாரிக்கும் நோக்கத்திற்காக, மற்றும் சட்டத்தால் வேண்டப்படும் அல்லது அனுமதிக்கப்பட்ட நியாயமாகத் தேவைப்படும்போது ஏனையோர் அல்லது வெளியிட நிறுவனங்களுடன் உங்கள் தகவல்களைப் பரிமாறுங்கள்,

பொருத்தமான உணர்வுகளைப்பாதிக்கும் தகவல்கள் உட்பட முறைப்பாட்டை விசாரிக்கும் நோக்கத்திற்காக, மற்றும் சட்டத்தால் வேண்டப்படும் அல்லது அனுமதிக்கப்பட்ட நியாயமாகத் தேவைப்படும்போது ஏனையோர் அல்லது வெளியிட நிறுவனங்களுடன் உங்கள் தகவல்களைப் பரிமாறுங்கள்,

12. கையொப்பங்கள்

கையொப்பம் முறைப்பாட்டாளர் 1

திகதி

கையொப்பம் முறைப்பாட்டாளர் 2

திகதி

கையொப்பம் பிரதி நிதி.

திகதி

13. ஆய்வு - எமது சேவையை மேம்படுத்த எமக்கு உதவுங்கள்

பின்னாட்டத்திற்காக வேளா வேளைகளில் நாங்கள் (அல்லது எமது சார்பில் ஒருவர்) உங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளுவோம் (உங்கள் பெயரை நீங்கள் கொடுக்கத்தேவை இல்லை). உங்களுக்குச் சரியான திகதி தெரியாது விட்டால், தயவு செய்து சுமாராகக் குறிப்பிடவும்.

- நீங்கள் பதிலைக் கேட்டாலன்றி நாங்கள் உங்களுடன் தொடர்பு கொள்ள மாட்டோம்.

ஒர் ஸ்தாபனமாக நாம் எவ்வாறு முன்னேறலாமென நாம் புரிந்துகொள்ள எமது சேவைகள் பற்றிய உங்கள் பின்னாட்டம் எமக்கு உதவியாக இருக்கும்.

14. அனுசரணையான ஆவணங்கள்

பூர்த்தியாக்கியதும், மேலதிக பொருத்தமான தகவல்களுடன் தயவுசெய்து இந்தப் படிவத்தை அனுப்பவேண்டியது:

ஆஸ்திரேலிய நிதி முறைப்பாடுகள் அதிகாரி

GPO Box 3, MELBOURNE VIC 3001

Email: info@afca.org.au

ஆவணங்கள் சரிபார்க்கும் நிரல் - இந்த நிரல் ஒரு வழிகாட்டியாக வழங்கப்படுகிறது*

- பூர்த்திசெய்யப்பட்ட மற்றும் ஒப்பமிடப்பட்ட படிவம் (பொருத்தமானால், பிரதி நிதியுடைய கையொப்பம்)

- சட்ட நடவடிக்கைகளைத் தாம் ஆரம்பித்து விட்டதாக அறிவித்து உங்களது நிதி நிறுவனத்திடமிருந்து கோரிக்கை வாக்குமூலம் அல்லது சில வேறு நீதிமன்ற ஆவணங்களை நீங்கள் பெற்றுள்ளீர்களா?

* ஒரு முழு அளவிலான சரிபார்க்கும் அட்டவணக்கு, போய்ப்பாருங்கள் visit www.afca.org.au/checklist

ஒரு கோரிக்கை வாக்குமூலத்தைப் பெற்றுக்கொண்டார்களா அல்லது இந்தப் படிவத்தைப் பூர்த்திசெய்ய உதவி தேவையா? உதவிக்காக எங்கள் 1800 931 678 இல் தொடர்பு கொள்ளலும்

எமக்குத் தரப்பட்ட தகவல்களுடன் நாம் எவ்வாறு செயல்படுவோமென்ற பொதுவான தகவல்களுக்காக, எமது தனியுரிமைக் கொள்கையை, www.afca.org.au/privacy இல் காணலாம்.

நாங்கள் முறைப்பாடுகளைக் கையாளும் செயல்முறை **AFCA ஒழுங்கு விதிகளுக்கு உட்பட்டதாகும்.**

எமது ஒழுங்குவிதிகளை www.afca.org.au/privacy இல் காணலாம்.

உங்கள் முறைப்பாட்டுக்குப் பொருத்தமான வேறு எந்த ஆவணங்களினதும் பிரதி உங்கள் முறைப்பாடு குறித்து உங்கள் நிதி நிறுவனம் உங்களுக்கு எழுதியிருந்தால், அதன் பிரதியைத் தயவுசெய்து தாருங்கள்.

உங்கள் நிதி நிறுவனத்திடமிருந்து எழுத்திலான பதிலின் பிரதி (பொருத்தமானால்)

உங்கள் முறைப்பாட்டுக்குப் பொருத்தமான வேறு எந்த ஆவணங்களினதும் பிரதி