

消费者声明

康涅狄格州

DEPARTMENT OF CONSUMER PROTECTION

(消费者保护局)

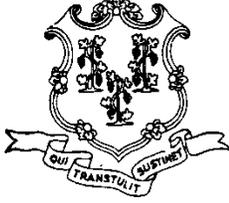
450 Columbus Blvd., Ste.901

Hartford CT 06103

发送电子邮件至: dcp.complaints@ct.gov

或传真至 (860)707-1966

仅供官方使用



- 消费者应持续尝试直接与相关公司解决问题。有关如何尝试解决问题的相关建议，请参阅：www.ct.gov/DCP/ComplaintCenter。
- 您还可以在 www.jud.ct.gov 网站找到有关小额索赔和高级法院程序的相关信息。

说明

- 请尽您所能地填写本表。请保证字迹要清楚、整洁。
- 请附上所有相关文件的副本，例如合同、广告、收据、付款证明、保证书、或公司对您的投诉的相关回复。我们无法退还材料，因此请保留您寄送的所有材料的副本，以作记录。
- 请涂黑隐藏/删除附件中的任何敏感信息，例如银行账号或社会保险号。
- 您可以通过选择“File”（文件）>“Attach to Email”（附加到电子邮件）的方式，将此表作为附件与所有证明文件一起通过电子邮件发出，同时您可以自己复制一份以此来留存一份副本作为您的记录。您也可以将本表邮寄或传真至上述地址或传真号码。请切勿通过一种以上的方法提交您的投诉，因为这样可能会减慢处理速度。
- 本文件以及提交的任何材料现在或将来均可能会向公众公开。

投诉人

投诉所涉及的消费者姓名	街道地址	城市	州	邮政编码
日间电话号码（包括区号）	其他电话号码（包括区号）	电子邮件地址		
您是否有律师？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如果“是”，请提供律师的姓名和联系信息：	是否正在等待法庭诉讼？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	如果“是”，是在哪个法庭？	

确定此投诉所涉及的企业

公司/企业名称	联系人姓名和职务	电子邮件地址	网站
企业街道地址	城市	州	邮政编码
		电话号码（包括区号）	

背景信息

您是否曾向任何其他机构提出过投诉？如果是，请在下方注明是哪一个或哪几个：

康涅狄格州：总检察长 -- Public Utilities Regulatory Authority (PURA, 公用事业监管局) -- Motor Vehicles (DMV, 机动车辆管理局) -- 银行 -- 保险 -- 其他 请注明：_____执法部门：警方 请注明警察部门：_____ 是否有警方报告？是 请注明报告编号和日期：_____商业改善局 请注明分支机构：_____

您是否希望请求州政府帮助解决此投诉？

是，我希望获得一些帮助 否，但我提出此投诉旨在提醒 DCP 应对相关的不良行为引起注意

如果答案为“否”，您可以跳至下一部分：投诉详情

是否涉及书面的估价或报价？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是否涉及书面合同？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	购买日期或合同签署日期：_____
		在那一天，您是否已年满 60 岁？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
有关产品或服务的价值是多少？ 15,000 美元以上 <input type="checkbox"/> 10,000 美元至 15,000 美元 <input type="checkbox"/> 5,000 美元至 9,999 美元 <input type="checkbox"/> 1,000 美元至 4,999 美元 <input type="checkbox"/> 500 美元至 999 美元 <input type="checkbox"/> 100 美元至 499 美元 <input type="checkbox"/> 50 美元至 99 美元 <input type="checkbox"/> 10 美元至 49 美元 <input type="checkbox"/> 10 美元以下 <input type="checkbox"/>	您支付了多少钱？ _____美元	
		是否提供了保修？ 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>
您是如何支付的？ 现金 <input type="checkbox"/> 信用卡 <input type="checkbox"/> 借记卡 <input type="checkbox"/> 支票 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> _____ (如果是用卡进行的支付，您是否对费用提出过异议？是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>)	您要求采取什么补救措施？ 全额退款 <input type="checkbox"/> _____ 美元的部分退款 <input type="checkbox"/> 更换 <input type="checkbox"/> 维修 <input type="checkbox"/> 取消订单 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> _____	

投诉详情

您购买或试图购买的是什么产品或服务？

您收到或获得的是什么产品或服务？

您收到/获得的产品与您的预期或广告内容有何不同？

您是否已就您的投诉与涉事公司进行了联系？

是 否

如果“是”，请输入日期

联系人

职务

如果您联系了该公司，他们给您的答复或提议是什么？

是否有其他信息有助于本部门了解您的投诉？请解释说明。请根据需要添加附加页，以完成您的解释说明。

请注意：DCP 主要负责确保企业遵守所有消费者相关法律，以及防范欺骗性商业行为。我们还负责严格执行许可要求。如果经过调查，我们有足够的证据证明涉事企业违反了法律，我们可以代表康涅狄格州政府对其予以立案。DCP 有权与涉事企业进行合作以此来纠正非法行为、采取执法行动和/或采取处罚措施。

DCP 不会担任个人的法律代表。DCP 在处理客户服务或工艺质量投诉方面的权力也很有限。

我们的投诉中心可以对消费者的投诉进行调解，并促进双方达成一致的解决方案。但是，如果双方未能达成协议，消费者可以向法院系统继续投诉。

签名

日期

注意：所有投诉均为公开信息。投诉内容将与涉事企业予以共享，并向公众公开。