Korean

Department of Consumer Affairs

Dial 311
(212-NEW-YORK)

nyc.gov/consumers

불만을 알려 주십시오.

New York City Department of Consumer Affairs (DCA)에 연락해 주셔서 감사합니다. 이 양식을 작성해 주십시오. 각 질문에 대해 귀하의 응답을 명확하게 기입해 주시길 바랍니다. 질문이 귀하께 해당되지 않는 경우에는, N/A 또는 "해당사항 없음"에 표시해 주십시오. 별표(*)로 표시된 질문에는 반드시 응답하셔야 합니다.

본 양식을 작성하신 것과 관련 서류(예를 들어, 매장 영수증, 보증서, 계약서 등)의 사본을 2부 준비하셔서 DCA로 보내주십시오. 원본 서류를 보내지 마십시오.

NYC Department of Consumer Affairs
Consumer Services Division
42 Broadway, 9th Floor
New York, NY 10004

업체에 연락하셨습니까?

DCA 는 귀하께서 불만 사항을 해결하실 때 처음에는 업체에 직접 연락을 취하시도록 권합니다. 업체에 연락하실 때는 모든 전화 통화 기록과 보내신 서신의 사본을 보관하시길 바랍니다. 귀하께서 직접 해결하시려고 했으나 문제가 해결되지 않는 경우에 DCA에 불만 사항을 접수하시도록 권합니다.

업체와 함께 불만 사항을 해결해 보시려고 해보셨습니까? ☐ 예 ☐ 아니오
"아니오"를 선택하신 경우에 그 이유를 설명해 주십시오.

_____

_____

_____

DCA 가 어떻게 도와드리길 원하십니까?

하나만 선택해 주십시오.

☐ 저의 불만 사항을 도와주십시오. 필요한 조치에 대한 내용은 뒷면을 참조하십시오.

도움을 요청하시면 저희가 연락드릴 것입니다. DCA에는 매우 많은 분량의 불만 사항이 접수되기 때문에 기다려 주셔야 합니다.

45일이 지났는데도 연락을 받지 못하신 경우, 311번으로 전화하시면 귀하의 불만 사항 처리 상태를 확인하실 수 있도록 DCA에 연결해 드립니다. 소송 번호를 준비하고 계셔야 합니다. 자세한 내용은 동봉된 "불만 사항의 처리 절차(What happens to your complaint?)"를 참조해 주십시오.

☐ 저의 불만 사항을 돕지 않으셔도 됩니다. 그러나, 이 업체를 불공정 사업 활동과 관련하여 조사해 주십시오.

귀하께서 도움을 요청하지 않으시면 연락드리지 않습니다. 그러나, 귀하께서 제공해 주신 정보를 토대로 해당 업체의 사업 활동을 조사하게 됩니다.

귀하의 불만 사항이 집 수리 업체에 관한 것입니까?

귀하의 불만 사항이 집 수리 업체에 관한 것이면 아래의 질문에 응답해 주십시오. DCA에 불만 사항을 접수하시려면 해당 주택이 뉴욕시에 소재하고 있어야 합니다. 주택 신축과 관련된 불만 사항은 도와드릴 수 없습니다.

1. 수리한 집 종류:
   - ☐ 단일 가구 또는 2가구
   - ☐ 귀하께서 개인적으로 소유하신 주거용 빌딩으로 4개 이하의 유닛으로 구성
   - ☐ 귀하께서 소유하신 코업 주택 또는 콘도
2. 계약자가 귀하의 가정에서 일하고 있습니까?
   ☐ 예 ☐ 아니오
3. 계약자가 해 놓은 일 때문에 집에서 나와야만 했습니까?
   ☐ 예 ☐ 아니오
4. 계약자가 귀하에게 대출을 제공하거나 대출을 알선했습니까?
   ☐ 예 ☐ 아니오
5. 계약자가 귀하의 집에 담보를 잡고 있습니까?
   ☐ 예 ☐ 아니오
6. 문서상으로 작성된 계약서를 가지고 계십니까?
   ☐ 예 ☐ 아니오
7. 일하시는 곳이 집 주소와 다릅니까?
   ☐ 예 ☐ 아니오
8. 계약자가 서면상으로 작성된 보증서를 귀하께 제공했습니까?
   ☐ 예 ☐ 아니오

뒷면에 계속

귀하의 불만 사항을 알려주십시오.

귀하의 불만 사유_____

*관련 제품/서비스_____ *거래 날짜___/___/_____

인터넷으로 주문하시거나 구입하신 제품입니까? ☐ 예 ☐ 아니오

*문서상으로 작성된 계약서를 가지고 계십니까? ☐ 예 ☐ 아니오

*제품/서비스의 가격_____ *현재까지 지불하신 금액_____

지불 방법은? ☐ 현금 ☐ 수표 ☐ 신용 카드

신용 카드로 지불하신 경우, 신용 카드 회사에 연락하셨습니까? ☐ 예 ☐ 아니오

*이 사안은 현재 법원에 계류 중입니까? "예"라고 응답하신 경우, 어느 법원입니까? _____

이 불만을 해결하기 위해 DCA가 취하길 바라시는 조치는 무엇입니까? 하나만 선택해 주십시오.

☐ 제품/서비스의 수리 ☐ 교환 ☐ 계약 조항 이행 ☐ 환불 ☐ 계약 취소

참고: 상기의 상자 중 하나에 선택 표시하신 경우, 앞면에 있는 "저의 불만 사항을 도와주십시오" 확인란에 선택 표시하셔야 합니다.

불만 사항을 간략하게 기술해 주십시오. 필요하면 페이지를 추가로 사용하셔도 됩니다.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

귀하의 정보를 제공해 주십시오.

*이름_____
(이름 및 성)

*집 주소_____
(아파트 번호 포함)

*시, 주, 우편번호_____ 국가_____

*연락 번호_____

DCA로부터 이메일을 통해 연락 받으시길 원하십니까**?** ☐ 예 ☐ 아니오

"예"라고 응답하신 경우, 이메일 주소를 알려주십시오. _____

업체에 대한 정보를 제공해 주십시오.

*업체 이름_____

*주소_____ *주간 전화 번호_____

*시, 주, 우편번호_____ *팩스_____

*업태_____ (집 수리 업체에 관한 불만 사항인 경우에는 전면의 질문에 응답해 주십시오.)

이메일_____ *사업 등록증 번호_____