



Formularz reklamacji zgłaszanej osobiście lub telefonicznie

| | | | |
|----|---|--|------------|
| 1 | Data/godzina zgłoszenia ¹⁾ |-.....-..... | godz. |
| 2 | Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy ¹⁾ | | |
| 3 | Modulo Klienta lub numer PESEL lub REGON ¹⁾ <small>UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)</small> | | |
| 4 | Telefon kontaktowy Klienta ¹⁾ <small>UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej reklamacji.</small> | | |
| 5 | Placówka obsługująca Klienta ¹⁾ | | |
| | Placówka, której reklamacja dotyczy | | |
| 6 | Produkty i usługi których dotyczy reklamacja | | |
| 7 | Treść reklamacji ^{1) 2)} | | |
| 8 | Oczekiwania klienta ¹⁾ | | |
| 9 | Forma odpowiedzi ¹⁾ | a) list UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, wskazany przez Klienta w dyspozycji. b) klient nie oczekuje odpowiedzi | |
| 10 | Uwagi pracownika przyjmującego reklamację | | |
| 11 | Imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację ¹⁾ | Komórka org.: | |

Podpis pracownika Banku

Podpis Klienta / osoby zgłaszającej

1. wypełnienie pola jest obowiązkowe
2. należy podsumować rozmowę i upewnić się, czy reklamacja została przez nas zrozumiana w sposób właściwy
3. zaznaczyć wskazaną przez Klienta formę