

Formularz ustnej skargi/reklamacji

1.	Data/godzina-.....-.....	godz.
2.	Forma zgłoszenia	<input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> telefonicznie	
3.	Imię i nazwisko posiadacza rachunku/nazwa firmy		
4.	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej skargę/reklamację		
5.	MODULO klienta lub numer PESEL lub REGON/NIP		
6.	Telefon kontaktowy osoby zgłaszającej		
7.	Produkty/usługi, których dotyczy sprawa	<input type="checkbox"/> obsługa rachunku, <input type="checkbox"/> obsługa kredytu, <input type="checkbox"/> transakcja płatnicza zlecona w placówce Banku, <input type="checkbox"/> transakcja płatnicza w bankowości internetowej, <input type="checkbox"/> transakcja płatnicza kartą płatniczą (<u>należy dodatkowo złożyć formularz reklamacji kartowej</u>) <input type="checkbox"/> inne	
8.	Opis sprawy (zastrzeżenia Klienta wobec Banku)		
9.	Czy reklamowane transakcje były inicjowane przez Pana/Panią?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie* <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <small>* należy dodatkowo złożyć ankietę bezpieczeństwa</small>	
10.	Oczekiwania klienta		

11.	Oczekiwana forma odpowiedzi	<p>a) listownie na adres:.....,</p> <p>b) elektronicznie na adres e-mail:</p> <p><i>Wyrażam zgodę na wysłanie na mój adres poczty elektronicznej korespondencji mailowej, zgodnie z przepisami ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną.</i></p> <p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">Podpis *</p> <p>* podpis w przypadku wybrania elektronicznej formy odpowiedzi</p>		
12.	Podpis klienta składającego skargę/reklamację (gdy składana jest osobiście w Banku)			
13.	Data, pieczęć imienna i podpis pracownika przyjmującego skargę/reklamację		Komórka / Jednostka org.	