

## Formularz reklamacji zgłaszanej osobiście

Data/godzina zgłoszenia <sup>1)</sup>	.....-.....-.....	godz. ....
Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy <sup>1)</sup>		
Modulo Klienta lub numer PESEL lub REGON <sup>1)</sup>  UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)		
Telefon kontaktowy Klienta <sup>1)</sup>  UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej reklamacji.		
Placówka obsługująca Klienta <sup>1)</sup>		
Placówka, której reklamacja dotyczy		
Produkty i usługi których dotyczy reklamacja		
Treść reklamacji <sup>1)</sup>		
Oczekiwania klienta <sup>1)</sup>		
Oczekiwana forma odpowiedzi <sup>1)</sup> <sup>2)</sup>	a) <b>list</b> UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, wskazany przez Klienta w dyspozycji, b) <b>e-mail</b> UWAGA! Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu, c) <b>klient nie oczekuje odpowiedzi.</b>	

Uwagi pracownika przyjmującego reklamację	
Imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację <sup>1)</sup>	

1) wypełnienie pola jest obowiązkowe

2) zaznaczyć wskazaną przez Klienta formę

\_\_\_\_\_  
stempel funkcyjny i podpis pracownika

\_\_\_\_\_  
Podpis Klienta / osoby zgłaszającej