

Zgłoszenie reklamacji /skargi (Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)			
Data/ godzina zgłoszenia	-.....-.....	godz.	
Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy			
Adres		PESEL/REGON	
Adres email:		Telefon kontaktowy	
Treść składanej reklamacji /skargi:			
Oczekiwania Klienta:			
Forma, w jakiej Klient oczekuje odpowiedzi:			
☐ - LISTOWNIE ☐ - ELEKTRONICZNIE NA ADRES E-MAIL ☐ - KLIENT NIE OCZEKUJE ODPOWIEDZI			
Dokumenty dołączone do reklamacji/skargi:			
1	4		
2	5		
3	6		

Data _____ podpis Klienta _____

Uwagi pracownika Banku przyjmującego reklamację/skargę Wstępne ustalenia/ podjęte działania:

Data _____ podpis pracownika Banku _____

Odpowiedź wysłano dnia