

Formularz skargi

Dane Konsumenta:

Imię i nazwisko: _____

PESEL/REGON: _____

Adres do korespondencji: _____

Telefon kontaktowy: _____

Adres e-mail: _____

Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga:

☐ CYFROWA (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne)

☐ ARCHITEKTONICZNA (budynki, przestrzenie publiczne)

☐ INFORMACYJNO – KOMUNIKACYJNA (język, format informacji)

Treść skargi:

Oczekiwania Konsumenta:

Oczekiwana forma odpowiedzi:

☐ - LISTOWNIE

☐ - NA ADRES E-MAIL

☐ - KONSUMENT NIE OCZEKUJE ODPOWIEDZI

Data _____ podpis Konsumenta _____

Uwagi pracownika Banku przyjmującego skargę:

Data i godzina wpływu _____ podpis pracownika Banku _____

Odpowiedź wysłano dnia _____