

Formularz zgłoszenia reklamacji

1	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾	-.....-.....	godz.	
2	Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy ¹⁾ Adres			
3	Modulo Klienta i numer PESEL lub REGON ¹⁾ UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)			
4	Telefon kontaktowy Klienta ¹⁾ UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej reklamacji.			
5	Placówka obsługująca Klienta ¹⁾			
6	Placówka, której reklamacja dotyczy ¹⁾			
7	Produkty i usługi, których dotyczy reklamacja			
8	Treść reklamacji ^{1) 2)}			
9	Oczekiwania klienta ¹⁾			
10	Oczekiwana forma odpowiedzi ^{1) 3)}	☐ list (Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny) ☐ e-mail (Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu, dotyczy wyłącznie klientów instytucjonalnych) ☐ na skrzynkę do e-Doręczeń nr:		
11	Adres lub numer telefonu do kontaktu ¹⁾			
12	Uwagi pracownika przyjmującego reklamację			
13	Podpis zgłaszającego reklamację ¹⁾			
14	Imię i nazwisko/stanowisko pracownika przyjmującego reklamację ¹⁾		Komórka org.:	

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