

FORMULARZ SKARGI

miejsowość, data

Nazwisko i imię klienta lub nazwa

Adres korespondencyjny/siedziba

PESEL/REGON/NIP/KRS

Kanał dostępu, poprzez który realizowano skargę:

☐ WWW

☐ PLACÓWKA BANKU

Opis zdarzenia lub przedmiotu zastrzeżeń wraz ze wskazaniem oczekiwań dotyczących skargi :

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na skargę:

☐ listownie na adres:

☐ mailem na adres (pismo w formie PDF):

[adres do elektronicznych doręczeń o ile dotyczy](#)

miejsowość, data

Podpis/pieczątka i podpisy osób reprezentujących klienta

Potwierdzenie przyjęcia skargi przez Bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację
w placówce Banku oraz nr telefonu