



FORMULARZ SKARGI WS. DOSTĘPNOŚCI NIEKTÓRYCH PRODUKTÓW I USŁUG

Przedmiot skargi

Czego dotyczy skarga?

Zaznacz odpowiednie okienko i wpisz nazwę produktu lub usługi.

☐ produkt, nazwa produktu:

.....

☐ usługa, nazwa usługi:

.....

Moje dane

Imię i nazwisko

PESEL: _ _ _ _ _

Adres zamieszkania:

.....

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.....

Adres e-mail/ adres do e-Doręczeń*:

.....

Numer telefonu:

.....

Opisz, jakiego wymagania dostępności nie spełnia produkt lub usługa.

Oferowany przez Bank produkt lub usługa nie spełnia wymagania dostępności w zakresie:

.....

.....

.....

.....

.....

Opisz, na czym polega Twoje żądanie dotyczące zapewnienia dostępności produktu lub usługi

Żądam, aby Bank spełnił wymóg dostępności ww. produktu lub usługi poprzez:

.....

.....

.....

.....

.....

Wymień załączniki, jeśli chcesz je dołączyć do skargi

- 1)
- 2)
- 3)

Wskaż, co możemy zrobić, by produkt lub usługa spełniały wymagania dostępności

Preferowanym przeze mnie sposobem, który zapewni produktom lub usługom wymagania dostępności jest:

.....

.....

.....

.....

.....

Moje oświadczenia

Proszę o udzielenie odpowiedzi na skargę na mój adres e-mail/ adres do e-Doręczeń*:

.....
(data i czytelny podpis składającego skargę)

Oświadczenie pracownika Banku

Oświadczam, że przyjąłem skargę roku

.....
(data, czytelny podpis i pieczętka pracownika Banku)

*niepotrzebne skreślić