



FORMULARZ SKARGI

stempel nagłwkowy placówki Banku

Dane składającego skargę

imiona i nazwisko/ nazwa

PESEL: | | | | | | | | | | | |

lub REGON: | | | | | | | | | |

Opis skargi

Opisz szczegółowo swoje zastrzeżenia do działań/ zachowań pracownika Banku. Wskaż swoje oczekiwania.

[illegible]

Sposób kontaktu

Zaznacz, w jaki sposób mamy przesłać Ci odpowiedź na skargę.

☐ list na adres: _____

☐ e-mail na adres (pismo w formie PDF): _____

Moje informacje

Potwierdzam adres e-mail, na który Bank
ma udzielić odpowiedzi na skargę:

Wskazuję nr telefonu, na który Bank może
mi przekazać hasło do otwarcia
korespondencji przesłanej na adres e-mail:

Podpis

miejsowość i data

podpis składającego skargę/ pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia skargi przez Bank

miejsowość i data

pieczętka imienna i podpis pracownika
przyjmującego skargę w Banku
oraz numer telefonu