

**Formularz skargi lub reklamacji**

1.	Data/godzina zgłoszenia <sup>1)</sup>	.....-.....-.....	godz. ....
2.	Sposób zgłoszenia skargi lub reklamacji <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> osobiście w placówce <input type="checkbox"/> telefonicznie <input type="checkbox"/> faksem <input type="checkbox"/> pocztą elektroniczną	
3.	Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy <sup>1)</sup>		
4.	Nr rachunku Klienta <sup>5)</sup>		
5.	Adres Klienta <sup>1)</sup>		
6.	Telefon kontaktowy Klienta <sup>4)</sup>		
7.	Placówka obsługująca Klienta <sup>5)</sup>		
8.	Placówka, której skarga/reklamacja dotyczy <sup>5)</sup>		
9.	Produkty i usługi których dotyczy skarga/reklamacja <sup>1)</sup>		
10.	Treść skargi/reklamacji <sup>1)2)</sup>		

11.	Oczekiwania Klienta <sup>1) 2)</sup>	
12.	Uwagi pracownika przyjmującego skargę/reklamację/wstępne ustalenia/podjęte działania „od ręki” <sup>5)</sup>	
13.	Forma, w jakiej Klient oczekuje odpowiedzi <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> list, <input type="checkbox"/> e-mail: .....
14.	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę/reklamację <sup>5)</sup>	Komórka org.. <sup>5)</sup>

Wyrażam zgodę na ewentualne udostępnianie organom ścigania moich danych osobowych oraz innych danych bezpośrednio lub pośrednio związanych z reklamowanymi przeze mnie transakcjami.<sup>3)</sup>

-----  
Data<sup>1) 3)</sup>

-----  
Podpis Klienta<sup>1) 3)</sup>

-----  
Podpis pracownika przyjmującego reklamację<sup>1) 5)</sup>

1) pole obowiązkowe

2) należy podsumować rozmowę i upewnić się, czy skarga została przez nas zrozumiana w sposób właściwy (dot. reklamacji ustnej/telefonicznej)

3) nie dotyczy skargi/reklamacji składanej przez Klienta telefonicznie

4) informacja pożądana

5) wypełnia pracownik Banku