



Formularz skargi, wniosku, zgłoszenia

_____ *miejsowość, data*

_____ *imię i nazwisko klienta lub nazwa*

_____ *adres korespondencyjny*

_____ *PESEL/NIP lub REGON*

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

Wybór formy odpowiedzi:¹

przesyłka pocztowa na adres: _____

mail (pismo w formie PDF) na adres: _____

potwierdzam prawidłowość adresu e-mail

numer telefonu do przekazania hasła do otwarcia korespondencji: _____

_____ *miejsowość, data*

_____ *podpis/pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta*

_____ *stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku przyjmującego skargę*

¹ pole wyboru oznaczyć X