

Nr z dz. korespondencji przychodzącej: .....

Nr w Rejestrze reklamacji: .....

Data zgłoszenia do systemu OperNet: .....

Nr zdarzenia w systemie OperNet: .....

**Formularz reklamacji zgłaszanej osobiście lub telefonicznie**

1	Data/godzina zgłoszenia <sup>1)</sup>	.....-.....-.....	godz. ....
2	Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy <sup>1)</sup>		
3	Modulo Klienta/ numer identyfikacyjny Klienta lub numer PESEL lub REGON <sup>1)</sup> <small>UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)</small>		
4	Telefon kontaktowy Klienta <sup>1)</sup> <small>UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej reklamacji.</small>		
5	Jednostka/komórka obsługująca Klienta <sup>1)</sup>		
6	Jednostka/komórka, której reklamacja dotyczy		
7	Produkty i usługi których dotyczy reklamacja		
8	Treść reklamacji <sup>1)</sup>		
9	Oczekiwania klienta <sup>1)</sup>		
10	Oczekiwana forma odpowiedzi <sup>1)2)</sup>	<input type="checkbox"/> list na adres ..... <small>UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny</small> <input type="checkbox"/> e-mail ..... <small>UWAGA! Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu, dotyczy wyłącznie klientów instytucjonalnych</small> <input type="checkbox"/> pisemnie do odbioru w Banku <small>UWAGA! Klient potwierdza odbiór odpowiedzi podpisem i datą na kopii sporządzonej przez Bank odpowiedzi</small> <input type="checkbox"/> nie oczekuje odpowiedzi w przypadku uwzględnienia przez Bank mojej reklamacji w całości	
11	Uwagi pracownika przyjmującego reklamację		
12	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację <sup>1)</sup>		

-----  
Podpis pracownika Banku

-----  
Podpis Klienta / osoby zgłaszającej

1. wypełnienie pola jest obowiązkowe
2. zaznaczyć wskazaną przez Klienta formę