

Nr z dz. korespondencji przychodzącej:

Nr w Rejestrze reklamacji:

Data zgłoszenia do systemu OperNet:

Nr zdarzenia w systemie OperNet:

Formularz skargi zgłaszanej osobiście lub telefonicznie

1	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾	-.....-.....	godz.
2	Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy ¹⁾		
3	Modulo Klienta/ numer identyfikacyjny Klienta lub numer PESEL lub REGON ¹⁾ UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)		
4	Telefon kontaktowy Klienta ¹⁾ UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej reklamacji.		
5	Jednostka/komórka obsługująca Klienta ¹⁾		
6	Jednostka/komórka przyjmująca skargę		
7	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga ¹⁾²⁾	☐ Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność tłumaczy)	
8	Treść skargi ¹⁾		
9	Oczekiwania klienta ¹⁾		
10	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾²⁾	☐ list na adres UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, wskazany przez Klienta w dyspozycji. ☐ e-mail UWAGA! Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu. ☐ pisemnie do odbioru w Banku UWAGA! Klient potwierdza odbiór odpowiedzi podpisem i datą na kopii sporządzonej przez Bank odpowiedzi ☐ elektronicznie na skrzynkę :w ramach usługi e-Doręczenia	
19	Uwagi pracownika przyjmującego skargę		
20	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę ¹⁾		

Podpis pracownika Banku-----
Podpis Klienta / osoby zgłaszającej

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