

Nr z dz. korespondencji przychodzącej:

Nr w Rejestrze skarg:

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⁾ <small>UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)</small>		
4	Telefon kontaktowy Klienta ¹⁾ <small>UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z Klientem w sprawie składanej reklamacji.</small>		
5	Jednostka/komórka obsługująca Klienta ¹⁾		
6	Jednostka/komórka przyjmująca skargę		
7	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga ¹⁾²⁾	<input type="checkbox"/> Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) <input type="checkbox"/> Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność tłumaczy)	
8	Treść skargi ¹⁾		
9	Oczekiwania klienta ¹⁾		
10	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾²⁾	<input type="checkbox"/> list na adres <small>UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, wskazany przez Klienta w dyspozycji.</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.</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"/> elektronicznie na skrzynkę :w ramach usługi e-Doręczenia	
11	Uwagi pracownika przyjmującego skargę		
12	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę ¹⁾		

Podpis pracownika Banku

Podpis Klienta / osoby zgłaszającej

- wypełnienie pola jest obowiązkowe
- zaznaczyć wskazaną przez Klienta formę