

**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 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>		
5	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>		
6	Placówka obsługująca Klienta <sup>1)</sup>		
7	Placówka, której reklamacja dotyczy <sup>1)</sup>		
8	Produkty i usługi których dotyczy reklamacja		
9	Treść reklamacji <sup>1) 2)</sup>		
10	Oczekiwania klienta <sup>1)</sup>		
11	Oczekiwana forma odpowiedzi <sup>1) 3)</sup>	<p>a) <b>list UWAGA!</b> Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny</p> <p>b) <b>e-mail UWAGA!</b> 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.</p> <p>c) <b>panel bankowości elektronicznej UWAGA!</b> Możliwe wyłącznie w przypadku jeżeli klient korzysta z bankowości elektronicznej, dodatkowo odpowiedź zostanie przekazana na adres korespondencyjny</p> <p>d) <b>klient nie oczekuje odpowiedzi</b></p>	
12	Adres lub numer telefonu do		
13	Uwagi pracownika przyjmującego reklamację		
14	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację <sup>1)</sup>	Komórka org.:	

- wypełnienie pola jest obowiązkowe
- należy podsumować rozmowę i upewnić się, czy reklamacja została przez nas zrozumiana w sposób właściwy
- zaznaczyć wskazaną przez Klienta formę