



FORMULARZ skargi
/Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/

miejsowość, data

imię i nazwisko klienta lub nazwa

adres korespondencyjny

PESEL/REGON

Opis zastrzeżeń do działań/zachowania* pracownika/ów* Banku wraz ze wskazaniem oczekiwań klienta dotyczących skargi:

miejsowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta

Potwierdzenie przyjęcia skargi przez Bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego skargę w placówce Banku oraz nr telefonu

*niewłaściwe skreślić