

Formularz skargi związanej z dostępnością produktów i usług zgłaszanej osobiście lub telefonicznie			
1	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾	-.....-.....	godz.
2	Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy ¹⁾		
3	Modulo Klienta lub numer PESEL lub REGON ¹⁾ UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać		
4	Forma zgłoszenia skargi	osobiście w Placówce Banku/telefonicznie*	
5	Telefon kontaktowy Klienta ¹⁾ UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z		
6	Placówka obsługująca Konsumenta		
7	Placówka przyjmująca skargę		
8	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga	☐ Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) ☐ Architektoniczna (budynki, przestrzeń publiczną) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność tłumaczy)	
9	Treść skargi ^{1) 2)}		

10	Oczekiwania osoby zgłaszającej ¹⁾			
11	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾	☐ list 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. ☐ osobiście w placówce Banku		
12	Uwagi pracownika przyjmującego skargę			
13	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę ¹⁾		Komórka org.:	
14	Podpis klienta/ osoby zgłaszającej			
15	Podpis pracownika przyjmującego reklamację			

1. wypełnienie pola jest obowiązkowe

2. należy podsumować rozmowę i upewnić się, czy skarga została przez nas zrozumiana w sposób właściwy