

**Formularz reklamacji/ zgłoszenia**

1	Data/godzina zgłoszenia	.....-.....-.....	godz. ....
2	Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy		
3	Modulo Klienta lub numer PESEL lub REGON		
4	Rozmowa telefoniczna		
5	Telefon kontaktowy Klienta		
6	Placówka obsługująca Klienta		
	Placówka, której reklamacja/zgłoszenie dotyczy		
7	Produkty i usługi których dotyczy reklamacja/zgłoszenie		
8	Treść reklamacji/zgłoszenia		
9	Oczekiwania klienta		
10	Oczekiwana forma odpowiedzi	a) list b) e-mail c) klient nie oczekuje odpowiedzi	
11	Uwagi pracownika przyjmującego reklamację/zgłoszenie		
12	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację/zgłoszenie		

.....  
Podpis pracownika Banku

.....  
Podpis Klienta / osoby zgłaszającej