

Formularz zgłoszenia skargi na brak dostępności

1.	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾	-.....-.....		godz.
2.	Imię i nazwisko konsumenta			
3.	Modulo lub numer PESEL konsumenta			
4.	Adres konsumenta			
5.	Telefon kontaktowy konsumenta ⁴⁾			
6.	Placówka obsługująca konsumenta ¹⁾			
7.	Placówka, przyjmująca skargę ¹⁾			
8.	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga	☐ Cyfrowa ☐ Architektoniczna ☐ Informacyjno-komunikacyjna		
9.	Treść skargi ¹⁾²⁾			
10.	Oczekiwania konsumenta ¹⁾²⁾			
11.	Uwagi pracownika przyjmującego skargę			
12.	Czy konsument oczekuje na odpowiedź? ¹⁾³⁾	TAK		NIE
13.	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾	List		e-mail
14.	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę ¹⁾		Komórka org.:	
----- Podpis pracownika Banku ----- Podpis Klienta / osoby zgłaszającej				

1) wypełnienie pola jest obowiązkowe

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

3) w przypadku gdy klient w trakcie rozmowy uzyska satysfakcjonujące go wyjaśnienia, odpowiedź – za zgodą klienta – nie musi być udzielana w późniejszym terminie

4) informacja pożądana.