

FORMULARZ WNIOSKU

miejsowość, data

imię i nazwisko klienta lub nazwa

adres korespondencyjny

PESEL/REGON/NIP/NR KRS

Opis zdarzenia dotyczy poprawy funkcjonowania Banku oraz poszerzenia jego ofert produktowej:

miejsowość, data

podpis/pieczątka i podpisy osób reprezentujących klienta

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku
przyjmującego skargę