Załącznik nr 2.1
do Instrukcji rozpatrywania skarg/ reklamacji w Banku Spółdzielczym w Wolbromiu

FORMULARZ SKARGI

miejscowość, data

imię i nazwisko klienta lub nazwa

adres korespondencyjny

PESEL/REGON/NIP/NR KRS

ADRES EMAIL

Opis zdarzenia lub przedmiotu zastrzeżeń wraz ze wskazaniem oczekiwań dotyczących skargi /wskazanie produktu lub usługi, których skarga dotyczy /wskazanie wymagania dostępności, którego nie spełniają produkt lub usługa, wraz z żądaniem zapewnienia jego spełnienia:

miejscowość, data

podpis/pieczątka i podpisy osób reprezentujących klienta

Pieczęć funkcyjna i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego skargę