



Załącznik nr 2 do Uchwały nr 86/2021 z dnia 10 września 2021r.

Załącznik Nr 2 do Instrukcji rozpatrywania reklamacji oraz zgłoszeń klientów Banku Spółdzielczego w Lubawie

Formularz reklamacji zgłaszanej osobiście lub telefonicznie

1.	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾	-.....-.....	godz.	
2.	Imię i nazwisko klienta lub nazwa firmy, modulo klienta/ PESEL lub NIP albo REGON ¹⁾			
3.	Adres klienta			
4.	Telefon kontaktowy klienta ³⁾			
5.	Placówka obsługująca klienta ¹⁾			
6.	Placówka, której reklamacja dotyczy ¹⁾			
7.	Treść reklamacji ¹⁾²⁾			
8.	Oczekiwania klienta ¹⁾²⁾			
9.	Uwagi pracownika przyjmującego reklamację/wstępne ustalenia/podjęte działania „od ręki”			
10.	Forma, w jakiej klient oczekuje odpowiedzi ¹⁾	list	e-mail	
11.	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację ¹⁾	Komórka org.:		

1) wypełnienie pola jest obowiązkowe

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

3) informacja pożądana.

Podpis pracownika Banku

Podpis Klienta / osoby zgłaszającej