

Formularz skargi/reklamacji

1.	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾-.....-.....	godz.
2.	Imię i nazwisko klienta/nazwa firmy ¹⁾		
3.	Nr rachunku klienta	□□ 8061 0003 □□□□ □□□□ □□□□ □□□□	
4.	Wskazanie umowy łączącej strony:		
5.	Adres klienta		
6.	Telefon kontaktowy klienta		
7.	Placówka obsługująca klienta ¹⁾		
8.	Placówka, której skarga/reklamacja dotyczy ¹⁾		
9.	Produkty, z których klient korzysta		
10.	Treść skargi/reklamacji ¹⁾²⁾		

11.	Oczekiwania klienta ¹⁾²⁾			
12.	Uwagi pracownika przyjmującego skargę/ reklamację/wstępne ustalenia/podjęte działania „od ręki”			
13.	Forma, w jakiej klient oczekuje odpowiedzi ¹⁾	<input type="checkbox"/> list	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> telefon
14.	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę/reklamację ¹⁾			
15.	Data: _____ Podpis: _____			
16.	<i>Wyrażam zgodę na ewentualne udostępnianie organom ścigania moich danych osobowych oraz innych danych bezpośrednio lub pośrednio związanych z reklamowanymi przeze mnie transakcjami.</i> Data: _____ Podpis: _____			

1) wypełnienie pola jest obowiązkowe

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

3) informacja pożądana.