



Kaszubski Bank Spółdzielczy

FORMULARZ SKARGI, WNIOSKU, ZGŁOSZENIA

stempel nagłówek placówki banku

imiona i nazwisko lub nazwa

adres korespondencyjny

PESEL/NIP:

lub

REGON:

Opisz zdarzenie lub przedmiot zastrzeżeń oraz wskaż oczekiwania dotyczące skargi, wniosku, zgłoszenia:

Sposób kontaktu

Zaznacz, w jaki sposób mamy przesłać Ci odpowiedź na skargę/wniosek/zgłoszenie.

☐ list na adres:

☐ e-mail na adres (pismo w formie PDF):

Moje informacje

Potwierdzam adres e-mail, na który bank ma udzielić odpowiedzi na skargę/wniosek/zgłoszenie:

Wskazuję nr telefonu, na który bank może mi przekazać hasło do otwarcia korespondencji przesłanej na adres e-mail:

Podpis

miejsowość, data

podpis/pieczętka i podpisy osób reprezentujących
klienta

Potwierdzenie przyjęcia skargi/wniosku/zgłoszenia przez bank

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika
przyjmującego skargę w placówce banku oraz
nr telefonu