

Formularz skargi zgłaszanej osobiście lub telefonicznie

1	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾	-.....-.....	godz.
2	Imię i nazwisko Konsumenta		
3	Modulo lub numer PESEL UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatnej)		
4	Placówka obsługująca Konsumenta		
5	Placówka przyjmująca skargę		
6	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga	☐ Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) ☐ Architektoniczna (budynki, przestrzenie publiczne) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność tłumaczy)	
7	Treść skargi ²⁾		
8	Oczekiwania Konsumenta		
9	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾	☐ list UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, wskazany przez Klienta w dyspozycji. ☐ e-mail UWAGA! Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania skargi oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu.	
10	Uwagi pracownika przyjmującego skargę		
11	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę		
12	Jednostka/ Komórka organizacyjna.:		

Podpis pracownika Banku

Podpis Konsumenta / osoby zgłaszającej

1. wypełnienie pola jest obowiązkowe
2. należy podsumować rozmowę i upewnić się, czy skarga została przez nas zrozumiana w sposób właściwy