



## BANK SPÓŁDZIELCZY W BYSTREJ

Załącznik nr 2  
do Instrukcji rozpatrywania reklamacji oraz zgłoszeń

### FORMULARZ REKLAMACJI ZGŁASZANEJ OSOBIŚCIE LUB TELEFONICZNIE

(Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

1. Imię i nazwisko Klienta, adres.....

2. Modulo klienta lub numer PESEL lub REGON.....

3. ID rozmowy.....

(dotyczy reklamacji przyjmowanych telefonicznie)

4. Data zdarzenia.....

5. Treść reklamacji.....

.....

.....

5. Oczekiwania klienta .....

.....

6. Forma, w jakiej klient oczekuje odpowiedzi

na adres korespondencyjny: .....

na adres e-mail: .....

klient nie oczekuje odpowiedzi

Numer telefonu do kontaktu \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Podpis Klienta \_\_\_\_\_

Data i godzina przyjęcia reklamacji .....

Imię i nazwisko pracownika Banku przyjmującego reklamację.....