

Formularz skargi na dostępność* zgłaszanej osobiście lub telefonicznie

1	Data/godzina zgłoszenia ¹	-.....-.....	godz.
2	Imię i nazwisko Konsumenta		
3	Modulo lub numer PESEL ¹ UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)		
4	Telefon kontaktowy Konsumenta ¹ UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej reklamacji.		
5	Jednostka obsługująca Konsumenta		
6	Jednostka przyjmująca skargę		
7*	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga	☐ Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) ☐ Architektoniczna (budynki, przestrzeń publiczną) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność tłumaczy)	
8	Treść skargi ^{1, 2}		
9	Oczekiwania Konsumenta		
10	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 reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu.	

¹ Wypełnienie pola obowiązkowe² Należy podsumować rozmowę i upewnić się czy Skarga została przez nas zrozumiana w sposób właściwy

* niepotrzebne skreślić

11	Uwagi pracownika przyjmującego skargę	
12	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę	

Podpis pracownika Banku

Podpis Konsumenta / osoby zgłaszającej