

Formularz skargi na brak dostępności 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.	Placówka obsługująca Konsumenta		
6.	Placówka przyjmująca skargę		
7.	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga	☐ Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) ☐ Architektoniczna (budynki, przestrzenie publiczne) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność tłumaczy)	
8.	Treść skargi		
9.	Oczekiwania Konsumenta		

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

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.		
11.	Uwagi pracownika przyjmującego skargę			
12.	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę		Komórka org.:	

 Podpis pracownika Banku

 Podpis Konsumenta / osoby zgłaszającej