

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SKARGI/REKLAMACJI

1	Data zgłoszenia i godzina	
2	Imię nazwisko klienta/ nazwa firmy	
3	Modulo klienta/Pesel/ NIP/REGON ¹	
4	Adres do korespondencji/ telefon kontaktowy	
5	Treść skargi/reklamacji	
6	Oczekiwania klienta	
7	Czy Klient oczekuje odpowiedzi	
8	Oczekiwana forma odpowiedzi (list, e-mail na wskazany przez klienta adres)	

9	UWAGI	
10	Podpis klienta (w przypadku osobistego zgłoszenia)	
11	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę oraz podpis	

*(w przypadku skargi zgłaszanej osobiście klient powinien podpisać niżej umieszczoną zgodę/ w przypadku skargi zgłaszanej telefonicznie pracownik Banku powinien uzyskać od klienta zgodę o treści niżej zamieszczonej)

Wyrażam zgodę na :

- 1) przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Spółdzielczy w Sochaczewie dla potrzeb czynności związanych z rozpatrzeniem zgłaszanej przeze mnie skargi/reklamacji;
- 2) ewentualne udostępnianie organom ścigania moich danych osobowych oraz innych danych bezpośrednio lub pośrednio związanych zastrzeżeniami dotyczącymi transakcji, których dokonałem.

.....

Podpis klienta

Oświadczam, że w rozmowie telefonicznej z klientem uzyskałem (am) zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z treścią zamieszczoną powyżej.

.....

Podpis pracownika