

Załącznik nr 2A do Instrukcji rozpatrywania reklamacji, zgłoszeń oraz skarg w Banku Spółdzielczym w Rykach.

Formularz skargi 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			
4	Telefon kontaktowy Konsumenta ¹⁾ UWAGA! Należy wskazać numer			
5	Placówka obsługująca Konsumenta			
6	Placówka przyjmująca skargę			
7	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga	<input type="checkbox"/> Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) <input type="checkbox"/> Architektoniczna (budynki, przestrzenie publiczne) <input type="checkbox"/> Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność tłumaczy)		
8	Treść skargi ^{1) 3)}			
9	Oczekiwania Konsumenta			
10	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾	<input type="checkbox"/> list UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, wskazany przez Klienta w dyspozycji. <input type="checkbox"/> 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

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