

Formularz Skargi na brak dostępności

1.	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾-.....-	godz.
2.	Imię i nazwisko Konsumenta ¹⁾		
3.	Wskazanie umowy łączącej strony		
4.	Modulo lub numer PESEL lub REGON ¹⁾ (jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo)		
5.	Forma zgłoszenia: osobiście/telefonicznie przez infolinię Banku ¹⁾³⁾	<input type="checkbox"/> osobiście <input type="checkbox"/> telefonicznie	
6.	Telefon kontaktowy Konsumenta ³⁾		
7.	Placówka obsługująca Konsumenta ¹⁾		
8.	Placówka przyjmująca skargę ¹⁾		
9.	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga	<input type="checkbox"/> Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) <input type="checkbox"/> Architektoniczna (budynki, przestrzeń publiczną) <input type="checkbox"/> Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność tłumaczy)	
10.	Treść skargi ¹⁾²⁾		

11.	Oczekiwania Konsumenta ¹⁾²⁾			
12.	Uwagi pracownika przyjmującego skargę, wstępne ustalenia/podjęte działania „od ręki”			
13.	Forma, w której klient oczekuje odpowiedzi ¹⁾	list	e-mail	telefon
14.	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę/reklamację ¹⁾			Komórka org.:

1) wypełnienie pola jest obowiązkowe

2) należy podsumować rozmowę i upewnić się, czy skarga/reklamacja została przez nas zrozumiana w sposób właściwy

3) informacja pożądana