

**FORMULARZ SKARGI/WNIOSKÓW**

miejsowość, data

imię i nazwisko klienta lub nazwa

adres korespondencyjny

PESEL/REGON/NIP/NR KRS

*Opis zdarzenia lub przedmiotu zastrzeżeń wraz ze wskazaniem oczekiwań dotyczących skargi(wniosku):*

miejsowość, data

podpis/pieczałka i podpisy osób reprezentujących klienta

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego skargę