

**FORMULARZ SKARGI / WNIOSKU**

miejsowość, data

imię i nazwisko klienta lub nazwa

adres korespondencyjny

PESELNIP/NRKRS

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

miejsowość, data

podpis/pieczętka i podpisy osób reprezentujących klienta

pieczętka i podpis pracownika placówki Banku  
przyjmującego skargę