

FORMULARZ KONTAKTU

☒ Klient indywidualny

☐ Klient firmowy

Imię i Nazwisko /Nazwa*										
PESEL/NIP*										
Data urodzenia, gdy brak PESEL										
Adres zamieszkania/siedziby*										
Zaznacz czego dotyczy zgłoszenie	☐ Reklamacja	Zaznacz oczekiwany sposób odpowiedzi na reklamację: ☐ poczta elektroniczna (e-mail zdefiniowany w systemach Banku, jako właściwy do kontaktów z Klientem) ☐ pismo								
	☐ Zapytanie/ Dyspozycja									

Treść zgłoszenia

Dotyczy formularzy wymagających złożenia podpisu:

Data i miejscowość	Podpis Klienta
--------------------	----------------

Potwierdzam, że klient został zweryfikowany na podstawie okazanego dokumentu tożsamości oraz ww. podpis został złożony w mojej obecności. Zweryfikowałem/am dokument tożsamości klienta w świetle UV zgodnie z obowiązującą procedurą.

Podpis i pieczęć osoby przyjmującej dyspozycję*

* niepotrzebne skreślić

* Dotyczy dyspozycji składanej w Oddziale/Placówce Partnerskiej Banku