Załącznik nr 1
do Zasad składania i rozpatrywania skarg
dotyczących dostępności niektórychproduktów i usług

Bank Spółdzielczy w Malborku
Spółdzielcza Grupa Bankowa

FORMULARZ SKARGI WS. DOSTĘPNOŚCI NIEKTÓRYCH PRODUKTÓW I USŁUG

Przedmiot skargi	
Czego dotyczy skarga? Zaznacz odpowiednie okienko i wpisz nazwę produktu lub usługi.	□ **produkt** nazwa produktu: ……
	□ **usługa** nazwa usługi: ……

Moje dane	
Imię i nazwisko	……
PESEL	……
Adres zamieszkania	…… ……
Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)	…… ……
Adres e-mail	……
Numer telefonu	……

Opisz, jakiego wymagania dostępności nie spełnia produkt lub usługa
Oferowany przez bank produkt lub usługa nie spełnia wymagania dostępności w zakresie: ……

Załącznik nr 1
do Zasad składania i rozpatrywania skarg
dotyczących dostępności niektórychproduktów i usług

Opisz, na czym polega Twoje żądanie dotyczące zapewnienia dostępności produktu lub usługi
Żądam, abybank spełnił wymóg dostępności ww. produktu lub usługi poprzez: …….. ……..

Wymień załączniki, jeśli chcesz je dołączyć do skargi
1) …… 2) …… 3) ……

Wskaż, co możemy zrobić, by produkt lub usługa spełniały wymagania dostępności
Preferowanym przeze mnie sposobem, który zapewni produktom lub usługom wymagania dostępności jest: ……. ……

Moje oświadczenia
Proszę o udzielenie odpowiedzi na skargę na mój **adres e-mail**. …….. (data i czytelny podpis składającego skargę)

Oświadczenie pracownika banku
Oświadczam, że przyjąłem skargę [data] roku. …….. (data, czytelny podpis i pieczątka pracownika banku)