

Formulář pro podání reklamace / stížnosti

IDENTIFIKACE KLIENTA			
JMÉNO A PŘÍJMENÍ KLIENTA		RODNÉ ČÍSLO	
ADRESA			
KONTAKTNÍ TELEFON		KONTAKTNÍ E-MAIL	
PRODUKT		ČÍSLO ÚVĚROVÉ SMLOUVY	

IDENTIFIKACE REKLAMACE / STÍŽNOSTI (Vyplní kompetentní pracovník Společnosti)	
DATUM OBDRŽENÍ REKLAMACE / STÍŽNOSTI	
ODDĚLENÍ ZPRACOVÁVAJÍCÍ REKLAMACI / STÍŽNOST	
OSOBA ZODPOVĚDNÁ ZA ZPRACOVÁNÍ REKLAMACE / STÍŽNOSTI	
REKLAMACE / STÍŽNOST	<input type="checkbox"/> REKLAMACE <input type="checkbox"/> STÍŽNOST
ZPŮSOB PODÁNÍ REKLAMACE	<input type="checkbox"/> OSOBNĚ <input type="checkbox"/> ELEKTRONICKY <input type="checkbox"/> PÍSEMNĚ
ČÍSLO REKLAMACE / STÍŽNOSTI	

POPIS PŘEDMĚTU REKLAMACE / STÍŽNOSTI
PŘEDMĚT REKLAMACE / STÍŽNOSTI (Věcné zdůvodnění a podrobný popis problému v souladu s Reklamačním řádem)

Datum podání reklamace / stížnosti		Podpis	
------------------------------------	--	--------	--