

Formularz zgłoszenia skargi na brak dostępności

1	Data/godzina zgłoszenia	-.....-.....	godz.	
2	Imię i nazwisko Konsumenta			
3	Modulo lub numer PESEL UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)			
4	Telefon kontaktowy Konsumenta UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej skargi.			
5	Adres do korespondencji			
6				
7	Placówka przyjmująca skargę			
8	Obszar niedostępności, którego dotyczy skarga	☐ Cyfrowa (strony internetowe, aplikacje, dokumenty elektroniczne) ☐ Architektoniczna (budynki, przestrzenie publiczne) ☐ Informacyjno-komunikacyjna (język, formaty informacji, dostępność)		
9	Treść skargi (wskazanie produktu albo usługi, których dotyczy skarga)			
10	Oczekiwania Konsumenta (wskazanie preferowanego sposobu zapewnienia spełniania wymagań dostępności przez produkt lub usługę)			
11	Oczekiwany sposób kontaktu z konsumentem w celu przekazania odpowiedzi	☐ list UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, wskazany przez Klienta w dyspozycji. ☐ e-mail UWAGA! Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania skargi oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu.		
12	Uwagi pracownika przyjmującego skargę			
13	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego skargę		Stanowisko organizacyjne.:	

Podpis pracownika Banku-----

Podpis Konsumenta / osoby zgłaszającej-----