



**Pałucki Bank Spółdzielczy w Wągrowcu
Spółdzielcza Grupa Bankowa**

FORMULARZ skargi, wniosku

miejsowość, data

imię i nazwisko klienta lub nazwa

adres korespondencyjny

PESEL/NIP/NR KRS

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

miejsowość, data

podpis/pieczątka i podpisy osób reprezentujących klienta

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego skargę w placówce banku oraz nr telefonu