



**Spółdzielcza Grupa Bankowa**  
Bank Spółdzielczy w Nakle nad Notecią

**Bank Spółdzielczy w Nakle nad Notecią, 89-100 Nakło nad Notecią, ul. Sądowa 10**  
**www.bsnaklo.pl**  
**tel. 52 386-71-40, fax: 52 386-71-65**

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Reklamacja    Skarga    Wniosek    Odwołanie

.....  
(miejsowość, data)

.....  
nr zgłoszenia reklamacyjnego (nadaje Bank)

### Klient:

klient indywidualny

.....  
Imię i nazwisko, nr PESEL, adres zamieszkania

osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnicy oraz wspólnicy spółek cywilnych)

.....  
Imię i nazwisko / nazwa podmiotu, nr PESEL, NIP, Regon, adres siedziby podmiotu

klient instytucjonalny

.....  
Nazwa podmiotu, nr NIP, Regon, adres siedziby podmiotu

### Zakres zgłoszenia

#### REKLAMACJA

<input type="checkbox"/> rachunek	<input type="checkbox"/> transakcja na rachunku	<input type="checkbox"/> opłaty i prowizje	<input type="checkbox"/> oprocentowanie
<input type="checkbox"/> lokata	<input type="checkbox"/> kredyt	<input type="checkbox"/> elektroniczne kanały dostępu	<input type="checkbox"/> bankomat
<input type="checkbox"/> leasing	<input type="checkbox"/> faktoring	<input type="checkbox"/> jednostki TFI	<input type="checkbox"/> inne

(Uwaga reklamację dotyczącą kart oraz ubezpieczeń składa się na innych drukach)

#### SKARGA

obsługa klienta    działalność Banku    inne

#### WNIOSEK

poprawa funkcjonowania Banku    poszerzenie oferty Banku    inne

#### ODWOŁANIE

.....  
nr nadany pierwotnie złożonemu zgłoszeniu reklamacyjnemu

