



**Bank Spółdzielczy w Wieleniu**  
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/adres do e-Doręczeń\*:

.....

Numer

telefonu:.....

**Opisz, jakiego wymagania dostępności nie spełnia produkt lub usługa.**

Oferowany przez bank produkt lub usługa nie spełnia wymagania dostępności w zakresie:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Opisz, na czym polega Twoje żądanie dotyczące zapewnienia dostępności produktu lub usługi**

Żądam, aby bank 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/adres do e-Doręczeń\*:

.....  
(data i czytelny podpis składającego skargę)

**Oświadczenie pracownika banku**

Oświadczam, że przyjąłem skargę [ data ] roku

.....  
(data, czytelny podpis i pieczęć pracownika banku)

\*niepotrzebne skreślić