



6.	Oczekiwania Klienta (oczekiwany przez Klienta stan po rozpatrzeniu reklamacji)	
7.	Załączniki do reklamacji	
8.	Adres do korespondencji (do kontaktu z Klientem w sprawie niniejszej reklamacji)	

.....  
Miejscowość i data

.....  
czytelny podpis Klienta / osób reprezentujących Klienta

Potwierdzam przyjęcie reklamacji przez Bank

.....  
Miejscowość, data i godzina

.....  
Pieczętka funkcyjna i podpis pracownika Banku

Potwierdzam iż kopię reklamacji otrzymałam/otrzymałem