

**Załącznik nr 1 do Procedury przyjęcia reklamacji w placówkach mFinanse S.A.****Dane Klienta**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

PESEL \_\_\_\_\_

Telefon kontaktowy \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Adres do korespondencji \_\_\_\_\_

Klient wyraża zgodę na odpowiedź drogą emailową: TAK NIE \_\_\_\_\_

**Dane produktu**

Bank/Podmiot współpracujący z mFinanse S.A. \_\_\_\_\_

Nazwa produktu \_\_\_\_\_

**Treść reklamacji**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Oczekiwania**

---

---

---

-----  
Miejscowość, data-----  
Podpis KlientaTożsamość Klienta zweryfikowano na podstawie okazanego oryginału dokumentu tożsamości nr \_\_\_\_\_  
wydanego w dniu \_\_\_\_\_ przez \_\_\_\_\_

Poświadczam przyjęcie reklamacji.

-----  
Data, pieczęć i podpis pracownika