

Formularz reklamacyjny

Dane Klienta

Imię i nazwisko

PESEL

Telefon kontaktowy

E-mail

Adres do korespondencji

Klient wyraża zgodę na odpowiedź drogą e-mailową: TAK NIE

Dane produktu

Bank/Podmiot współpracujący z mFinanse S.A.

Nazwa produktu

Treść reklamacji

Oczekiwania

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis klienta

Tożsamość Klienta zweryfikowano na podstawie okazanego oryginału dokumentu tożsamości nr _

wydanego w dniu _____ przez _____

Poświadczam przyjęcie
reklamacji.

.....
Data, pieczęć i podpis
przedstawiciela
mFinanse S.A.