



**Bank Spółdzielczy**  
w Pułtusku

## FORMULARZ SKARGI WS. DOSTĘPNOŚCI NIEKTÓRYCH PRODUKTÓW I USŁUG

Przedmiot skargi	
<b>Czego dotyczy skarga?</b> Zaznacz odpowiednie okienko i wpisz nazwę produktu lub usługi.	<input type="checkbox"/> <b>produkt</b> nazwa produktu: .....
	<input type="checkbox"/> <b>usługa</b> nazwa usługi: .....

Moje dane	
<b>Imię i nazwisko</b>	.....
<b>PESEL</b>	.....
<b>Adres zamieszkania</b>	..... .....
<b>Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	..... .....
<b>Adres e-mail</b>	.....
<b>Numer telefonu</b>	.....

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**.

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

**Oświadczenie pracownika banku**

Oświadczam, że przyjąłem skargę [ data ] roku.

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