**Reklamace / STÍŽNOST**

*(klient škrtne nehodící se)*

Vyplňuje banka:

|  |  |
| --- | --- |
| Prezentační razítko banky, datum a číslo jednací | Datum, jméno a podpis zaměstnance, který reklamaci/stížnost převzal od klienta |
|  |  |

**Vyplňuje klient:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Klient - právnická osoba:**  (název/obchodní firma, IČ) |  |
| **Klient – fyzická osoba:**  (jméno, příjmení, RČ nebo IČ) |  |
| Jméno, příjmení a RČ osoby, která podává reklamaci jménem klienta, je-li odlišná od klienta: |  |
| Adresa klienta: |  |
| Kontaktní spojení:  (telefon, e-mail, fax) |  |

|  |
| --- |
| **Identifikace obchodu nebo služby, ke kterým se reklamace/stížnost vztahuje:**  (pro rychlejší vyřízení prosíme též o uvedení názvu a čísla smlouvy klienta s ČMZRB, čísla účtu apod.) |
|  |

|  |
| --- |
| **Popis plnění, které klient považuje za vadné/chybné nebo popis stížnosti:**  (pro rychlejší vyřízení prosíme o přiložení dokladů vztahujících se k tomuto plnění) |
| *(V případě nedostatku místa pokračujte na zadní straně tiskopisu.)* |
| **Požadavek, kterého chce klient reklamací/stížností dosáhnout:** |
| Seznam příloh: |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení předkladatele reklamace/stížnosti *(hůlkovým písmem)*: |  |
| Datum: |  |
| Podpis předkladatele reklamace/stížnosti: |  |