

ЗАЯВА

** Зірочкою відзначені поля, обов'язкові для заповнення. При не заповненні обов'язкових полів Компанія залишає за собою право відмовити в прийомі і розгляді звернення.*

*ПІБ Клієнта _____
(ПІБ вказати повністю)

*Адреса із зазначенням поштового індексу _____

* Паспортні дані (або дані іншого документа, що посвідчує особу)

серія _____ № _____ дата видачі _____ ким виданий _____

*Телефон _____ E-mail _____

Місце виникнення претензійної ситуації

Відділення № _____ Адреса _____

Дата « _____ » _____ 20__ р. Час виникнення проблеми ____ час. ____ хв.

ПІБ і посада відповідального співробітника _____

* Опис проблеми

№ договору _____

*Опис _____

Канал надання відповіді

Поштова адреса _____

Адреса електронної пошти _____

Телефонний зв'язок _____

Інше _____

*Дата _____

*Підпис _____

*ПІБ клієнта _____