

## ОБРАЩЕНИЕ КЛИЕНТА

Звёздочкой отмечены поля, обязательные для заполнения

\*  Клиент Банка

\*  Не клиент Банка

\* Клиент \_\_\_\_\_  
(наименование организации и ФИО контактного лица)

\* Адрес с указанием почтового индекса \_\_\_\_\_

\* Телефон / Факс \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Пожалуйста, отметьте соответствующий (-щие) Вашей ситуации пункт (-ы) и заполните соответствующие поля

Жалоба по предоставлению/сопровождению банковского продукта

Кредитование

Депозиты

Расчётно-кассовое обслуживание

Иные операции \_\_\_\_\_

Жалоба организационного характера \_\_\_\_\_

Дата и время возникновения проблемы \_\_\_\_\_

Тип операции \_\_\_\_\_

ФИО и должность ответственного сотрудника \_\_\_\_\_

\* Описание проблемы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Требование клиента \_\_\_\_\_

Выдать денежные средства наличными

Перечислить денежные средства на счёт

Иное \_\_\_\_\_

(№ счёта в АКБ «Держава» ПАО для перечисления требуемой суммы)

\* Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_