АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК»

 **Форма звернення клієнта**

|  |
| --- |
| **Тип звернення**: о прохання о пропозиція о скарга о подяка о зауваження о інше |
| Прізвище, ім'я, по-батькові\*: |
| Поштова адреса\*: |
| Контактний телефон\*: |
| Електронна адреса: |
| Чи є Ви клієнтом АТ «КРЕДИТВЕСТ БАНК»? | о так о ні |
| Відділення/філія банку, в якому Виобслуговуєтесь\*: |  |
| ПІБ співробітника, який Вас обслуговував: |  |
| Назва юридичної особи: |
| Зміст Вашого звернення\*:Дата\*: Підпис\*: |
| Як Ви бажаєте отримати відповідь\*? о телефономо поштоюо на електронну адресу |
| ПІБ співробітника, який прийняв звернення: |
|  Якість обслуговування дуже важлива для нас, тому Ваша думка цінна для Банку.Щиро дякуємо Вам за звернення! |

\* поля, обов'язкові для заповнення