

.....dnia
(miejsowość)

Do :
Spółdzielczego Arbitrażu Konsumenckiego
ul. Bohaterów Starówki Warszawskiej 6
81-455 Gdynia

Wnioskodawca :
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(nr telefonu, faxu, e-mail)

Dotyczy :
(nazwa SKOK)

.....
(oznaczenie oddziału)

.....
(adres SKOK - siedziba)

wartość przedmiotu sporu:

Wniosek o wszczęcie postępowania

Wnoszę o:

.....

Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....
.....
.....

W związku z wniesieniem niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Krzewienia Edukacji Finansowej (w ramach którego działa Spółdzielczy Arbitraż Konsumentki) moich danych osobowych. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do tych danych oraz prawie ich poprawiania, zgodnie z treścią przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.Nr 133 , poz.883 ze zm.).

.....
podpis wnioskodawcy

Załączniki :

1. pismo SKOK z dnia w kończące postępowanie reklamacyjne / oświadczenie wnioskodawcy o braku odpowiedzi na reklamację w terminie 30 dni od dnia złożenia w SKOK reklamacji *
(niepotrzebne skreślić).
2.
3.
4.
5.
- ..