



Coöperatieve Spaar- en Kredietbank GODO U.A.

Klantenservice Formulier voor registratie van suggesties, vragen en klachten

Datum : _____

Naam : _____

Adres : _____

Telefoonnummer : _____

E-mailadres : _____

Lid-/ Rekeningnummer: _____

Omschrijving van uw suggestie, vraag of klacht:

Gewenste oplossing:

Advies:

Handtekening klant

In te vullen door bank

Advies aan de klant (de oplossing)

Behandeld d.d. : _____

Behandeld door: _____

Wij maken binnen 3 werkdagen contact met u