Приложение № 3
к ***Процедуре рассмотрения обращений потребителей финансовых услуг***
в ***ЗАО «Банк Компаньон»***

Протокол личного приема потребителей финансовых услуг ЗАО «Банк Компаньон»

☐ **Головной офис** ☐ **Филиал**_____

Дата обращения: _____

Ф.И.О. и контактные данные потребителя:

Ф.И.О потребителя_____,
№ группы или рег. номер клиента _____,
Номер **документа, удостоверяющего личность** (паспорт, водительские права, пенсионное удостоверение) _____, телефон _____, город/село _____, улица _____, дом №_____, кв. _____.
Статус клиента: Активный/неактивный (необходимое подчеркнуть)

Суть заявления/жалобы/предложения (нужное подчеркнуть)**:**
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

☐ **Клиент удовлетворен устным ответом Клиент оформил письменное заявление**
☐ **(Книга Жалоб и предложений/нарочно)**

Ф.И.О. и подпись потребителя финансовых услуг

_____

Ф.И.О. и подпись Руководителя Банка Компаньон /Менеджера Филиала

_____

Ф.И.О. и подпись специалиста по работе с обращениями клиентов

_____