

Έντυπο Υποβολής Παραπόνου

Προς
T. C. ZIRAAT BANKASI A.S. – ATHENS CENTRAL BRANCH
Υπηρεσία Διαχείρισης Παραπόνων Πελατών
Ερμού 2, Τ.Κ. 10563, Αθήνα
Τηλ. :
Fax :
e-mail :

Ημερομηνία ____/____/____

Είστε Πελάτης της Τράπεζας;

ΝΑΙ		ΟΧΙ	
-----	--	-----	--

Αν απαντήσατε ΝΑΙ παραπάνω τότε συμπληρώστε όλες τις Πληροφορίες Πελάτη¹

Αριθμός Λογαριασμού	
CIF / Κωδικός Πελάτη	
Όνοματεπώνυμο	
Επωνυμία (Νομικό Πρόσωπο)	
Όνοματεπώνυμο εκπροσώπου (Νομικό Πρόσωπο)	
Διεύθυνση	
Α.Δ.,Τ.	
Α.Φ.Μ.	
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	

¹ Στην περίπτωση κατά την οποία δεν είσατε πελάτης της Τράπεζας, συμπληρώστε όσα δεδομένα είναι διαθέσιμα και σημειώστε ότι η Τράπεζα για την εξέταση του παραπόνου σας θα διατηρήσει και θα επεξεργαστεί τα προσωπικά σας δεδομένα, όπως μας τα παρέχετε ως άνω και σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στον Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων (ΕΕ. 2016/679). Για περισσότερες πληροφορίες παρακαλώ απευθυνθείτε στην ηλεκτρονική διεύθυνση grdataprotection@ziraatbank.gr

T.C. ZIRAAT BANKASI A.S. - Athens Central Branch

Ερμού 2 - 10563 - Σύνταγμα - Αθήνα

Τηφ.: 210 322 30 38 - Fax: 210 322 17 96

Αρ. Γ.Ε.ΜΗ.: 123207101001, Υποκατάστημα Αλλοδαπού Πιστωτικού Ιδρύματος



Ziraat Bankası

Παρακαλώ αναφέρετε σχετικά με ποια υπηρεσία ή προϊόν της Τράπεζας έχετε παράπονο

.....
.....

Παρακαλούμε περιγράψτε αναλυτικά το παράπονο σας

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

- Με την παρούσα δηλώνω την αποστολή του παραπόνου μου προς εξέταση
- Με την παρούσα δηλώνω ότι όσα στοιχεία ανέφερα πιο πάνω είναι ακριβή

Τόπος/ Κατάστημα

Ημερομηνία

Υπογραφή