

Záznam o podaní sťažnosti

Sťažnosť č.:

Miesto a dátum podania sťažnosti :

Osoba fyzická (FO) / právnická (PO) podávajúca sťažnosť :

Meno a priezvisko / obchodné meno :		Rodné číslo / IČO :	
Adresa pobytu / sídlo :		Miesto podnikania :	
Štátna príslušnosť (len FO) :		Druh a číslo dokladu totožnosti (len FO)	
Tel. kontakt		e-mail	

V mene ktorého koná:

Meno a priezvisko:		Funkcia (konateľ/iné):	
Rodné číslo :		Druh a číslo dokladu totožnosti :	

Zmluva číslo, poisťná udalosť číslo, na ktorú sa sťažnosť vzťahuje

Osoba, voči ktorej sťažnosť smeruje (meno, priezvisko)

Predmet a popis sťažnosti :

.....

.....

.....

.....

.....

Priložené prílohy ku sťažnosti :

.....
podpis sťažovateľa

Záznam o spracovaní sťažnosti

Sťažnosť prijal :

Meno a priezvisko : Dátum doručenia sťažnosti:

Sťažnosť postúpená na vybavenie - komu	Dátum postúpenia	Výsledok šetrenia a prijaté opatrenia	Dátum ukončenia šetrenia sťažnosti

Prílohy ku vybaveniu sťažnosti:

Odpoveď na sťažnosť odoslaná kedykomu.....

Vyhodnotenie skutočnosti, či bola sťažnosť oprávnená:

Prijaté opatrenia na odstránenie príčiny sťažnosti, návrh vybavenia sťažnosti:

Kontrola postupu vybavovania sťažnosti :

Sťažnosť bola / nebola vybavená v súlade s vnútorným predpisom FINPO MB, s.r.o., sťažovateľ bol / nebol oboznámený s výsledkom šetrenia sťažnosti a s prijatými opatreniami v zákonom stanovenej lehote.

Dátum: Meno zodpovednej osoby:.....

Podpis zodpovednej osoby :.....