

KLAGOMÅLSFORMULÄR JAK MEDLEMSBANK

För oss på JAK Medlemsbank är det viktigt att du är nöjd med våra tjänster och vårt bemötande. Motsvarar vi inte dina förväntningar ska du i första hand vända dig till vår Medlemsservice på 0500-46 45 00 eller skicka e-post till: jak@jak.se. Om du fortfarande inte är nöjd kan du vända dig till bankens klagomålsansvarige genom att fylla i detta formulär och skicka det till jak@jak.se eller till följande adress:

JAK Medlemsbank
Klagomålsansvarig
Box 216, 541 25 Skövde

Personuppgifter

Namn	Medlemsnummer	
Adress	Postnummer	Ort

Vad gäller klagomålet

--

Vem har du tidigare haft kontakt med i ditt ärende och när?

Namn på handläggare	Datum för senaste kontakt med Medlemsservice
---------------------	--

Vad har hänt och vad tycker du är fel? När uppstod problemet?

forts. Vad har hänt och vad tycker du är fel? När uppstod problemet?

Hur föreslår du att JAK Medlemsbank åtgärdar problemet?

Underskrift

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------