

Klachten formulier



Klachtenformulier

Indien u een klacht heeft over assurantiekantoor Rinus Vissers, die u schriftelijk kenbaar wenst te maken, verzoeken wij u gebruik te maken van dit formulier. U kunt dit verzenden aan de heer R. Vissers Cycлаamstraat 35 4921 JA Made.

Voor een beschrijving van het verdere verloop van de behandeling van uw klacht verwijzen we naar onze klachtenprocedure.

Naam cliënt (organisatie): _____
Naam (persoonlijk): _____
Adres: _____
Postcode / plaats: _____
Telefoonnummer: _____
Email-adres: _____

Voor een snelle en zorgvuldige behandeling van uw klacht vragen wij u uw klacht zo concreet mogelijk te beschrijven: wat is de aard en omvang van het probleem, wat en/of wie betreft het? Hoe lang speelt het al; heeft het zich één of meerdere keren voorgedaan?

OMSCHRIJVING KLACHT:

GEWENSTE OPLOSSING OF REACTIE:

HEEFT U AL TELEFONISCH CONTACT GEHAD, EN ZO JA MET WIE, EN WAT IS DAAR UITGEKOMEN:

Datum:

Handtekening:

Aantal bijlagen: