Obrazac za Reklamacije

Broj Reklamacije: _____ Datum podnošenja Reklamacije: _____

Naziv/Ime Klijenta: _____

MBR/JMBG Klijenta: _____ Kontakt Tel/E-mail: _____

Adresa: _____ Mesto: _____

Reklamacija: _____

Potpis Klijenta: _____

Broj Reklamacije: _____

Pečat/Potpis Klijenta: _____

Potpis Ovlašćenog lica Filijale i Mesto Pečata Banke: _____

Datum podnošenja: _____