Հավելված 2

Բողոքի ներկայացման հայտի ձև

Ում _____

պաշտոն

_____

անուն, ազգանուն

Ումից _____

հաճախորդի անուն, ազգանուն

Հաճախորդի հաշվեհամար _____

Բողոքի նոյնականացման համար _____

լրացվում է բանկի աշխատակցի կողմից

Բ Ո Ղ Ո Ք

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Սույնով հավաստում եմ, որ տրամադրվել է <<Ինչ՞ անել, եթե բողոք ունեք >> փաստաթուղթը (Հավելված 1), Հաճախորդների բողոքների քննության ընթացակարգը և բողոքի ստացականը:

Փոստային կամ էլեկտրոնակին հասցե , որին պետք է ուղարկվի բանկի պատասխանը _____

Հաճախորդի հեռախոսահամար _____

Ամսաթիվ _____

Հաճախորդի ստորագրություն _____

- -

Ս Տ Ա Ց Ա Կ Ա Ն

լրացվում է Բանկի կողմից

Սույն ստացականը հավաստում է 20____ թ. _____ ին

հաճախորդ _____ - ի կողմից _____

նույնականացման համարով բողոքի ստացման փաստը: Տեղեկացնում ենք նաև, որ սույն բողոքի հետ կապված հարցերով կարող եք դիմել հաճախորդների սպասարկման որակի և գործառնությունների գլխավոր մասնագետ Աշխեն Գալստյանին՝ զանգահարելով +374 60 65 50 34 հեռախոսահամարով:

Բողոքը ընդունող Բանկի աշխատակցի ստորագրություն և/կամ բանկի կնիք _____ P.S.