



BANQUE CHAABI DU MAROC

## KLACHTENFORMULIER

### UW GEGEVENS

Voorletters en achternaam \_\_\_\_\_  
Straat en huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_  
Geboortedatum \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Rekeningnummer \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_

### BETREFT DE VESTIGING

- De Clercqstraat 55 te Amsterdam  
 De Heemstraat 70 te Den Haag  
 Westblaak 4 te Rotterdam  
 Vleutenseweg 277 te Utrecht  
 Overig

Naam betrokken bankmedewerker \_\_\_\_\_

### UW KLACHT

Omschrijf uw klacht en licht deze toe

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ONDERTEKENING

Datum \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

*Stuur het ingevulde klachtenformulier naar:*

Banque Chaabi du Maroc  
Klachtenregistratie  
De Clercqstraat 55  
1053 AD Amsterdam

*In te vullen door Banque Chaabi du Maroc*

Ontvangen \_\_\_\_\_  
Uitkomst \_\_\_\_\_  
Kenmerk Schriftelijke afhandeling \_\_\_\_\_

Ontvangstbevestiging \_\_\_\_\_  
Behandeld door \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_