



Formular de Sesizari/Sugestii

Vă mulțumim pentru timpul acordat completării acestui formular și exprimarea deschisă a experienței dumneavoastră.

În baza informațiilor oferite de dumneavoastră în mod corect și complet, sesizarea/sugestia dumneavoastră poate fi soluționată eficient.

Datele completate sunt confidențiale și vor fi utilizate exclusiv pentru rezolvarea sesizării/sugestiei dumneavoastră și pentru îmbunătățirea serviciilor oferite de TECHVENTURES BANK S.A.

Date client

Persoană fizică

Persoană Juridică

Persoană Fizică Autorizată

Nume prenume/Denumire societate : _____

Adresa _____

CNP/CUI: _____ Telefon fix: _____ Fax: _____

Telefon mobil: _____ Adresa e-mail: _____

A. Obiectul sesizării dumneavoastră:

B. Ce sugestii de îmbunătățire aveți pentru*:

Zona de servire clienți:

*) se completează în cazul în care doriți să formulați o sugestie

C. Cât de mulțumit(ă) sunteți de personalul băncii pentru fiecare din următoarele aspecte:

	Total nemulțumit	Nemulțumit	Mediu	Mulțumit	Foarte mulțumit
Amabilitate	1	2	3	4	5
Ținută	1	2	3	4	5
Promptitudine	1	2	3	4	5
Cunoștințe profesionale	1	2	3	4	5
Cunoștințe despre produsele băncii	1	2	3	4	5

Prin completarea și semnarea acestui formular sunt de acord în mod expres și neechivoc ca toate datele și informațiile personale oferite TECHVENTURES BANK S.A. să fie utilizate de către specialiștii băncii în vederea analizei și soluționării prezentei solicitări. Am luat la cunoștință că în temeiul prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția datelor personale îmi sunt recunoscute următoarele drepturi: dreptul de acces la date, drepturile de intervenție și de opoziție, precum și faptul că acestea pot fi exercitate printr-o cerere scrisă adresată Băncii, întocmită în conformitate cu Regulamentul (UE) 679/2016.

Data:

Semnătură banca,

Semnătură client,