

Klageskjema

BANKEN

Kvinesdal Sparebank

Navn / firma

Adresse

Postnummer og poststed

Fødselsdato 6 siffer / org
nummer

Tlf/mobil

E-post

Hva klager du på?

Skriv hva saken gjelder, hva du mener er gjort feil og hva du ønsker å oppnå ved klagen.

Sted og dato:

Sign:
