

Klachtenformulier De Tweesprong Financial Services

Naam klant Adres Telefoonnummer Emailadres	
Naam gemachtigde/ erfgenaam <i>(indien van toepassing)</i> Adres Telefoonnummer Emailadres	
Contactpersoon Adres Telefoonnummer Emailadres	
Klacht heeft betrekking op: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Organisatie (bereikbaarheid)<input type="radio"/> Relatie (communicatie)<input type="radio"/> Financiën van De Tweesprong<input type="radio"/> Dossier inhoudelijk	
Datum voorval: Naam medewerker: <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Ja / nee - Is de klacht reeds besproken met de medewerker?<input type="radio"/><input type="radio"/> Ja / nee – Is de klacht reeds besproken met de directie?	

Omschrijving klacht:	
Datum:	
Handtekening:	

Correspondentieadres:

De Tweesprong Financial Services, Postbus 2112 3200 CC Spijkenisse