

KLACHTFORMULIER

Leningnummer : _____
Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Telefoon overdag : _____ 's avonds : _____
Fax : _____ e-mail : _____

Wat is de aard van uw klacht? (meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- Tussenpersoon / Financieel adviseur / Inkoopcombinatie
- Notaris
- Stater Nederland B.V.
- Verzekeringsmaatschappij
- Medewerker van CMIS Nederland
- Reclame / promotionele activiteiten van CMIS Nederland
- Offerte van CMIS Nederland
- Passeren hypotheek / transport woning
- Bouwdepot
- Renteomzetting
- Aanmaning
- Boeterente / boete voor vervroegde aflossing
- BKR-codering / opname incidentenregister
- Anders, namelijk : _____

Op welke datum is uw klacht ontstaan?

Heeft u eerder overleg gehad of gecorrespondeerd over uw klacht?

- Ja, met: _____
- Nee

Zijn er schriftelijke stukken met betrekking tot uw klacht?

- Ja
- Nee

Indien u deze vraag met 'Ja' heeft beantwoord, verzoeken wij u kopieën van deze stukken mee te sturen.

Toelichting op uw klacht (indien nodig, kunt u tevens de aparte bijlage gebruiken)

Wilt u zicht met betrekking tot uw klacht door iemand laten vertegenwoordigen?

- Ja
- Nee

Indien u deze vraag met 'Ja' heeft beantwoord, verzoeken wij u hieronder de adresgegevens van de gemachtigde in te vullen.

Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
Fax : _____
E-mailadres : _____

Hoe wilt u het antwoord op uw klacht ontvangen?

- Per gewone post
- Per e-mail

Indien u een gemachtigde heeft aangewezen, zal het antwoord aan zijn of haar adres verstuurd worden.

Door ondertekening van dit formulier verklaart u zich akkoord met de inhoud ervan. Indien u een gemachtigde heeft aangesteld, geeft u hierbij toestemming aan CMIS Nederland B.V. om ter zake van uw klacht met hem of haar te corresponderen.

Plaats : _____ Datum : _____

Handtekening : _____

U kunt dit formulier en de bijlagen zenden naar:

CMIS Nederland B.V.
Afdeling Customer Service
Postbus 37157
1030 AD AMSTERDAM

