

**FORMULAR ZUR ERFASSUNG VON BESCHWERDEN**

<b>1. Kontaktdaten Beschwerdeführer</b>	
Anrede/Titel	
Name	
Vorname	
Firma	
Postanschrift	
Stamm-Nr. (falls zur Hand)	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

<b>2. Kontaktdaten Vertreter (falls relevant)</b>	
Anrede/Titel	
Name	
Vorname	
Firma	
Position	
Postanschrift	
Stamm-Nr. (falls zur Hand)	
Telefon	
Fax	
E-Mail	



3. Informationen zu Ihrer Beschwerde	
Betroffene(s) Dienstleistung/Produkt	
Anlass der Beschwerde	
Datum und Unterschrift des Beschwerdeführers	

**Hinweis:**

Um eine zeitnahe und effiziente Bearbeitung Ihrer Beschwerde gewährleisten zu können, bitten wir Sie, die oben genannten Punkte möglichst vollständig auszufüllen und relevante Dokumente bzw. Nachweise beizufügen. Damit wir Ihre Beschwerde angemessen und sachgerecht bearbeiten können, dürfen wir Sie insbesondere darum bitten, den Beschwerdegrund klar und umfassend zu beschreiben.

Weiterhin dürfen wir um Ihr Verständnis bitten, dass wir zum Schutze unserer Kunden und zur Wahrung des Bankgeheimnisses Informationen über die Vertragsbeziehungen zu unseren Kunden an Dritte lediglich dann herausgeben können, wenn uns eine ordnungs-gemäße Bevollmächtigung nachgewiesen wird. Zu diesem Zwecke müssen wir auf die Vorlage einer Originalvollmacht bestehen.