

Formulaire de réclamation

Vos données

Prénom :

Nom :

Rue :

Numéro :

Code postal :

Localité :

Adresse e-mail :

Numéro de téléphone :

Date de naissance :

Quel est l'objet de votre réclamation ?

Décrivez votre réclamation le plus concrètement possible afin de permettre un traitement rapide et minutieux de votre réclamation :

Date :

Signature ::

Veillez envoyer le formulaire dûment complété et signé, accompagné d'une copie recto-verso lisible de votre carte d'identité, à l'adresse :

rabobank.be@rabobank.com

Attention : Sans envoi de votre carte d'identité nous ne serons pas dans la possibilité de traiter votre réclamation.

Si vous n'êtes pas satisfait(e) de notre réponse ou de l'issue de l'enquête, vous pouvez contacter :

Ombudsfin vzw

Ombudsman en conflits financiers

North Gate II

Boulevard du Roi Albert

II 8 1000 Bruxelles

www.ombudsfin.beombudsman@ombudsfin.berabobank.be@rabobank.com **Bewust Rabobank.be**
Résolument Rabobank.be