

Klachtenformulier

Uw gegevens

Voornaam:

Naam:

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Gemeente:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Waarover gaat uw klacht?

Omschrijf uw klacht. Wees zo concreet mogelijk voor een snelle en zorgvuldige behandeling van uw klacht:

Datum:

Handtekening:

Gelieve alle velden in te vullen, het formulier te ondertekenen en, vergezeld van een duidelijk leesbare recto/verso-kopie van uw identiteitskaart, te versturen naar:

rabobank.be@rabobank.com

Opgelet: zonder toevoeging van een kopie van uw identiteitskaart kunnen we uw klacht niet behandelen.

Bent u niet tevreden met ons antwoord of de uitkomst van het onderzoek, dan kunt u contact opnemen met:

Ombudsfin vzw

Ombudsman in financiële geschillen

North Gate II

Koning Albert II-laan 8

1000 Brussel

www.ombudsfin.be

ombudsman@ombudsfin.be

rabobank.be@rabobank.com

 **Bewust Rabobank.be**
Résolument Rabobank.be