



Spółdzielcza Grupa Bankowa
Bank Spółdzielczy „Mazowsze” w Płocku

WNIOSEK
o zapewnienie dostępności informacyjno – komunikacyjnej

stempel nagłówek placówki Banku

Wniosek dotyczy ogólnych warunków umów i regulaminów

Twoje dane kontaktowe

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania/Adres do korespondencji

Adres e-mail

Numer telefonu

Wnoszę o udostępnienie dokumentacji która dotyczy produktu lub usługi bankowej:
(wymień produkty lub usługi)

1.
2.
3.
4.
5.

Chcę otrzymać dokumenty:

☐ pocztą tradycyjną na wskazany adres

☐ elektronicznie na wskazany adres e - mail

☐ odbiorę je osobiście

☐ inny:



Spółdzielcza Grupa Bankowa

Bank Spółdzielczy „Mazowsze” w Płocku

Dokumenty chcę otrzymać w wybranej formie:

- ☐ nagranie audio
- ☐ nagranie wizualne treści w polskim języku migowym
- ☐ wydruk w alfabecie Braille’a
- ☐ wydruk z wielkością czcionki wygodną do czytania
- ☐ inna:

miejsowość, data

podpis Wnioskodawcy

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku