

Nome do Cliente _____

Número de conta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cartão

						X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Para reclamações que impliquem cartão de débito, queira indicar os 6 primeiros e 4 últimos dígitos

Telefone (s) _____

E-mail _____

Queira indicar abaixo o objecto da sua reclamação de forma mais detalhada possível : tipo de operação, valor reclamado, data, local,...

Reclamação formulada em _____

Declaro, _____ ter recebido de Coris Bank

International, representado pelo um
aviso de recepção de entrega da reclamação acima formulado.*Autorizo o uso dos meus dados pessoais para efeitos de tratamento da minha reclamação e quaisquer operações
que se enquadram no âmbito desta reclamação.*

Assinatura _____

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

AVISO DE ENTREGA DA RECLAMAÇÃO

*Exija este documento como prova de entrega da sua reclamação*Nós, Coris Bank International Guiné-Bissau, cuja sede sita Praça dos Heróis Nacionais, nº390-1031 cedex, Bissau, Guiné-Bissau,
representado pelo _____

Declaramos ter recebido _____ em _____ hora _____ minutos

do Senhor / Senhora _____

Código cliente / BI / N° Tel _____

uma reclamação referente à _____

no montante total de _____

Receptor _____ Assinatura e carimbo _____

CBI Guiné-Bissau dispõe de um (01) mês no máximo, a contar da data de recepção do formulário para responder à reclamação.