

KONTAKTBLANKETT FÖR

Klagomål/fråga om försäkrings, bank- eller investeringsärende



KUND



Efternamn

Förnamn

Postadress

Postnummer

Postanstalt

Telefon dagtid

E-postadress

KLAGOMÅL ELLER FRÅGA

FÖRSÄKRINGSÄRENDE Fyll i uppgifterna nedan



Försäkringsbolag

Skadenummer

Försäkringsnummer

Ersättningsbeslutets datum

Försäkring som saken gäller

Vem har tagit försäkringen?

Jag själv

Någon annan, vem?

Skadedatum

Handläggarens namn och telefonnummer

BANKÄRENDE Fyll i uppgifterna nedan



Bank

Kontor

Handläggarens namn

Saken gäller (produkt/tjänst)

INVESTERINGSÄRENDE Fyll i uppgifterna nedan



Värdepappersföretag eller fondbolag

Kontor

Handläggarens namn

Saken gäller (produkt/tjänst)

ÄRENDE



Händelsebeskrivning/frågeställning jämte motiveringar

Krav (Även eurobelopp, om möjligt.)

FULLMAKT ATT INHÄMTA SEKRETESSBELAGDA UPPGIFTER HOS TJÄNSTELEVERANTÖREN



Jag befullmäktigar FINE att, oberoende av sekretessbestämmelserna, inhämta och ta del av alla för behandling av denna utredningsbegäran/detta klagomål behövliga uppgifter som rör min kundrelation avseende bank-, försäkrings-, värdepappers- och fondtjänster samt mitt ärende. Genom denna fullmakt får FINE rätt att inhämta och ta del av uppgifter hos berörda kreditinstitut, försäkringsbolag, försäkringskassa, pensionskassa, pensionsstiftelse, värdepappersföretag eller fondbolag och/eller hos bolag som hör till samma koncern som dessa och hos servicebolag som de anlitar, samt vid behov hos myndigheter. Fullmakten gäller alla uppgifter som jag själv har rätt att få.

Jag har informerats om hur FINE behandlar och förvarar mina personuppgifter. Jag förstår att FINE för att kunna behandla mitt ärende behöver lämna ut till den tjänsteleverantör som är motpart och till en försäkrad som ska höras i ett ansvarsförsäkringsärende de uppgifter som jag i samband med min utredningsbegäran/mitt klagomål och längre fram under behandlingens gång ger.

Jag förstår också att FINE behöver behandla min personbeteckning för att kunna individualisera mig.

Min personbeteckning är:

Jag befullmäktigar:

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

--

UNDERSKRIFT

Underskrift och namnförtydligande

--

att agera som ombud för mig och att få de ovannämnda uppgifterna. (Ska fyllas i, om ett ombud sköter ärendet på kundens vägnar.)

Utan en undertecknad fullmakt kan FINE inte ta ärendet till behandling!