



**POŁUDNIOWO – MAZOWECKI BANK SPÓŁDZIELCZY
W JEDLIŃSKU**

**Wniosek
o zapewnienie dostępności informacyjno-komunikacyjnej**

stempel nagłówkowy placówki banku

Wniosek dotyczy ogólnych warunków umów i regulaminów

Twoje dane kontaktowe

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Adres e-mail

Numer telefonu

Proszę o udostępnienie dokumentacji, która dotyczy produktu lub usługi bankowej:

[Wymień produkty i usługi]

1.
2.
3.

Chcę otrzymać dokumenty

- ☐ pocztą tradycyjną na wskazany adres
- ☐ elektronicznie na wskazany adres e-mail
- ☐ odbiorę je osobiście
- ☐ inny:



**POŁUDNIOWO – MAZOWECKI BANK SPÓŁDZIELCZY
W JEDLIŃSKU**

Dokumenty chcę otrzymać w wybranej formie

- ☐ nagranie audio
- ☐ nagranie video 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 banku