

Όνοματεπώνυμο: .....
Αρ. Ταυτότητας /Διαβατηρίου: .....
Υφιστάμενος Πελάτης:            ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

Παρακαλούμε να επιλέξετε τον τρόπο με τον οποίο επιθυμείτε να επικοινωνήσουμε μαζί σας:
<input type="checkbox"/> Ταχυδρομικώς - Διεύθυνση Αλληλογραφίας: .....
.....
.....
<input type="checkbox"/> Τηλεφωνικώς - Τηλέφωνο επικοινωνίας: .....
<input type="checkbox"/> Μέσω Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου - Email: .....

Παρακαλούμε να περιγράψετε με συντομία το παράπονο σας στο παρακάτω πλαίσιο. Για σκοπούς ασφαλείας, μην αναγράφετε τον αριθμό κάρτας ή το PIN σας.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

Σας ενημερώνουμε ότι η USB BANK PLC θα επεξεργάζεται τα δεδομένα του παρόντος δελτίου υποβολής παραπόνου, καθώς και άλλα προσωπικά σας δεδομένα που η Τράπεζα έχει συλλέξει με την συνδρομή σας, για το σκοπό αποστολής απάντησης στο παράπονο το οποίο υποβάλλετε.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Με την υπογραφή του παρόντος δελτίου υποβολής παραπόνου δηλώνω ότι συναινώ προκειμένου τα δεδομένα του δελτίου να αποτελέσουν αντικείμενο επεξεργασίας κατά τα ανωτέρω από την USB BANK PLC.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : .....

Ημερ :.....