

CLAIM FORM

Branch:

Date:/...../.....

CUSTOMER DETAILS

Customer Name:.....

Account Number:.....

Phone Number:.....

E-Mail Address:.....

National ID Number:

COMPLAINT DETAILS

Please describe the nature of your claim:

Note: Please attach any supporting documents related to your claim

Customer Signature&Date:

.....

For Bank Use Only

****For Claims not solved at the branch, please attach all the necessary supporting documents***

ABM Name and Signature:

Comment:.....

BM Name and Signature:

Comment:.....

Ishami:

Italiki:/...../.....

UMWIRONDORO

Amazina:

Nimero Ya Konti:

Telefoni:

E-Mail:

Nomero y'Irangamuntu:.....

IMITERERE Y'IKABAZO

Sobanura mu magambo arambuye imiterere y'ikibazo:

Ikitonderwa: Tanga impapuro zishimangira imiterere y'ikibazo mwasobanuye hejuru

Umukono w'umukiliya n'italiki:

.....

Ahagenewe Banki Gusa

****Ibibazo bitakemuriwe kwishami,mwongereho impapuro zisobanura imiterere yabyo***

Amazina,Umukono by'umuyobozi wungirije:

Ibisobanuro:

Amazina,Umukono by'umuyobozi w'Ishami:

Ibisobanuro:

FORMULAIRE DE RECLAMATION

Agence:

Date:/...../.....

DETAILS DU CLIENT

Nom du Client:.....

Numéro de compte:.....

Numéro de téléphone:.....

Adresse électronique:.....

Numéro de la carte d'identité national:

Détails de la plainte

Veillez décrire la nature de votre réclamation:

A noter: Veuillez joindre tous les documents justificatifs liés à votre réclamation.

Signature du client & Date:

Pour usage bancaire

****Pour les réclamations non résolues à l'agence, veuillez joindre tous les documents justificatifs nécessaires.***

Nom de l'assistant du chef d'agence et signature:

Commentaire:.....

Nom du chef d'agence et signature:

Commentaire:.....