

..... İL/İLÇE
T.C. HALK BANKASI A.Ş. GENEL MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Konu: Şikâyet ve İade Talebi

Müşteri No / T.C. Kimlik No : _____

Şube : _____

Hesap No / IBAN : _____

Kart No (son 4 hane) : _____

İletişim (Telefon/E-posta) : _____

Şikâyetin Konusu ve Olayın Özeti:

___/___/20___ tarihinde saat ___:___'de, _____ işleminde

.....
.....

Talep:

() Haksız/yanlış işlemin iptali

() Ücret/komisyon/faiz iadesi

() Bilgi ve belge paylaşımı

() Diğer: _____

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

....., / / 20....

Başvuran (Müşteri)

Adı Soyadı : _____

İmza

Ekler:

1) Dekont/ekstre/ekran görüntüsü

2) Yazışma/çağrı kaydı (varsa)

3) Kimlik örneği (varsa)