

_____, _____
(miejscowość)

(data)

FORMULARZ REKLAMACJI**OSOBA SŁADAJĄCA REKLAMACJĘ:**

| | |
|-----------|--|
| Imię: | |
| Nazwisko: | |
| E-mail: | |

Osoba, na rzecz której usługa maklerska jest świadczona:

- jak wyżej,
- usługa jest świadczona na rzecz innej osoby.

Czy reklamacja w danej sprawie jest składana po raz pierwszy, czy jest to odwołanie od poprzedniej decyzji TMS Brokers?

- reklamacja składana po raz pierwszy,
- odwołanie.

TYP REKLAMACJI (prosimy wybrać jedną odpowiedź):

- Reklamacja na działalność maklerską (wykonywanie zleceń, przyjmowanie i przekazywanie zleceń, doradztwo inwestycyjne, zarządzanie aktywami, rekomendacje o charakterze ogólnym),

Reklamowana działalność:

- Wykonywanie zleceń,
- Przyjmowanie i przekazywanie zleceń
- Prowadzenie rejestrów lub rachunków pieniężnych,
- Doradztwo inwestycyjne,
- Rekomendacja o charakterze ogólnym,
- Zarządzanie aktywami.

Opis:

| |
|--|
| |
|--|

Oczekiwany sposób rozpatrzenia:

- Zastrzeżenie co do działalności TMS Brokers niezwiązanej bezpośrednio z prowadzoną działalnością maklerską

Opis:

Oczekiwany sposób rozpatrzenia:

SPÓSÓB DOSTARCZENIA ODPOWIEDZI:

Oświadczam, że odpowiedź na złożoną reklamację chcę otrzymać:

- Na adres poczty elektronicznej wskazany w Karcie Danych Klienta
- Listem poleconym na adres korespondencyjny wskazany w Karcie Danych Klienta
- W inny sposób (*prosimy podać w jaki*):