**KLACHTENFORMULIER**

**Uw opinie wordt zeer op prijs gesteld! Gebruik aub dit formulier om uw klacht in te dienen.**

**Wij zijn vastberaden om tot een bevredigend oplossing te komen en om te leren van alle feedback die we ontvangen.**

|  |
| --- |
| **Uw contactinformatie** |
| **Voor- en achternaam:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefoonnummer:** | **Mobiel:** |  | **Thuis:** |  | **Werk:** |  |
| **E-mail adres:** |  |
| **Bent u reeds een klant van CHB?** |  |  | **Hypotheek nummer:**  |

|  |
| --- |
| **Uw klacht** (Geef een zo duidelijk en concreet mogelijk antwoord) |
| **Op welke van deze diensten heeft uw klacht betrekking?**  |
| **Welke van de onderstaande punten beschrijft het beste waar uw klacht over gaat?**  |
| **Wat wilt u met ons delen? (Indien mogelijk, geef ook de periode en locatie aan)** |
| **Wat is voor u de gewenste oplossing?** |
| **Waarom vindt u dat CHB akkoord moet gaan met de door u voorgestelde oplossing?** |
| **Handtekening:** |
| **Voor intern gebruik bij CHB** |
| **Wijze van inlevering:** |  |
| **Registratie nummer:** |  | **Datum ontvangst:** |  |