

.....dnia .....  
(miejscowość)

**Do:**  
**Spółdzielczego Arbitrażu Konsumenckiego**  
**ul. Legionów 126**  
**81-472 Gdynia**

Wnioskodawca: .....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(adres do korespondencji)

.....  
(nr telefonu, faxu, poczta elektr.)

.....  
(Pesel)

Dotyczy: .....  
(nazwa SKOK)

.....  
(oznaczenie oddziału)

.....  
(nr członka w SKOK)

.....  
(adres SKOK – siedziba)

wartość przedmiotu sporu: .....

### **Wniosek o wszczęcie postępowania**

Wnoszę o: .....

.....

.....

.....

## Uzasadnienie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W związku z wzniesieniem niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Stowarzyszenie Krzewienia Edukacji Finansowej (w ramach, którego działa Spółdzielczy Arbitraż Konsumentcki ) moich danych osobowych. Zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wglądu do tych danych oraz ich poprawiania, zgodnie z treścią przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 ze zm.).

.....  
podpis wnioskodawcy

### Załączniki :

1. pismo SKOK ..... z dnia ..... w kończące postępowanie reklamacyjne / oświadczenie wnioskodawcy o braku odpowiedzi na reklamację w terminie 30 dni od dnia złożenia w SKOK reklamacji \* (niepotrzebne skreślić)
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....