



## FORMULAR I ANKESËS SË KLIENTIT

Ky formular duhet të plotësohet në rast se doni të bëni një ankesë në lidhje me produktin, nivelin e shërbimit ose anëtarët e stafit të Fondit Besa sh.a. Ky formular mund të shkarkohet nga faqja jonë e internetit [www.fondibesa.com](http://www.fondibesa.com) ose mund të gjendet pranë çdo zyre të Fondit Besa.

Për çdo informacion mund të kontaktoni me numrin e telefonit +355 682003321 ose mund të shkruani në faqen tonë të internetit [www.fondibesa.com](http://www.fondibesa.com) apo në adresën e email: [mfi@besa.org.al](mailto:mfi@besa.org.al). Gjithashtu ankesat tuaja mund të dorëzoni nëpërmjet postës në adresën: Rruga „Brigada VIII“, Pall. 5, Tiranë.

### Të dhënat e Ankimuesit:

<b>Emri Mbiemri:</b>	<b>Gjinia:</b> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		
<b>Adresa 1:</b>			
<b>Adresa 2:</b>			
<b>Qyteti:</b>			
<b>Telefoni:</b>	<b>Fiks:</b>	<b>Celular:</b>	
<b>E-mail:</b>			

### Cili është problemi për të cilin po Ankoheni?

<b>Zgjidhni:</b>	Shërbim Klienti		Anëtar i Stafit		Produktet e Kredisë		Të tjera	
------------------	--------------------	--	--------------------	--	------------------------	--	-------------	--

### Përmbledhja e Ankesës Tuaj

--

### Ju lutem lexoni dhe firmosni deklaratën e mëposhtme:

Unë do të doja që Fondi BESA sh.a. të veprojë për ankesën time. Konfirmoj që brenda njohurive të mia, i gjithë informacioni është dhënë i vërtetë dhe i saktë. Unë pranoj që:

- Ju mund të përdorni të dhënat e mia personale në mënyrë që të procedohet efektivisht me ankesën;
- Ju mund të shkëmbeni informacion me institucione të tjera në lidhje me ankesën time;
- Ju mund të publikoni shembuj të pakënaqësive/parregullsive, bazuar mbi ankesa reale, por ju gjithmonë do të respektoni konfidencialitetin dhe do të ruani informacionin tim personal.

**Firma e Ankimuesit:** \_\_\_\_\_

**Datë:** \_\_\_\_\_

**Firma e Drejtorit të Degës Rajonale/Përgjegjës të Zyrës** \_\_\_\_\_