

WNIOSEK DO KOMISJI ETYKI ZPF

Związek Przedsiębiorstw Finansowych w Polsce • ul. Długie Pobrzeże 30, 80-888 Gdańsk •
etyka@zpf.pl

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko / nazwa firmy

PESEL / NIP / KRS

Adres korespondencyjny

Kod pocztowy, miejscowość

E-mail

Telefon kontaktowy

2. DANE PRZEDSIĘBIORSTWA - CZŁONKA ZPF

Pełna nazwa przedsiębiorstwa

Adres siedziby

Nr umowy / rachunku / sprawy

Data zawarcia umowy

3. OPIS SYTUACJI I NARUSZENIA ZASAD DOBRYCH PRAKTYK

Opisz chronologicznie, co się wydarzyło. Podaj daty, formy kontaktu, kwoty i inne istotne szczegóły.

4. RODZAJ NARUSZENIA

Zaznacz, jakie zachowania uważasz za nieetyczne (możesz wybrać kilka):

- | | |
|--|--|
| ☐ Wprowadzanie w błąd co do kosztów | ☐ Niewłaściwa obsługa reklamacji |
| ☐ Agresywna lub nękająca windykacja | ☐ Naruszenie tajemnicy danych osobowych |
| ☐ Brak jasnych informacji o warunkach umowy | ☐ Nieetyczna reklama lub marketing |
| ☐ Naliczenie nieuzasadnionych opłat | ☐ Inne (opisz w sekcji 3 powyżej) |

5. OCZEKIWANIA WNIOSKODAWCY

Określ, czego oczekujesz w wyniku interwencji ZPF (np. zbadanie sprawy, zmiana praktyk, korekta salda, przeprosiny).

6. WCZEŚNIEJSZE PRÓBY ROZWIĄZANIA SPORU

Czy składałeś reklamację bezpośrednio do firmy?

☐ Tak – data złożenia:

☐ Nie

Czy otrzymałeś odpowiedź?

☐ Tak – data odpowiedzi:

☐ Nie / brak odpowiedzi w terminie 30 dni

Krótki opis dotychczasowych działań:

7. WYKAZ ZAŁĄCZONYCH DOKUMENTÓW

Wymień dołączone dokumenty (kopie, nie oryginały). Dołącz je jako załączniki do skargi.

- ☐ Umowa / aneks / regulamin
- ☐ Korespondencja z firmą (e-maile, pisma, SMS)
- ☐ Wezwania do zapłaty / pisma windykacyjne
- ☐ Potwierdzenia przelewów / dokumentacja finansowa
- ☐ Materiały marketingowe / oferty / reklamy
- ☐ Inne:

Miejscowość i data

Czytelny podpis wnioskodawcy

UPOWAŻNIENIE

Egzemplarz nr ____ z 2 wymaganych • Załącznik obowiązkowy do wniosku

Ja, niżej podpisana/podpisany:

Imię i nazwisko / nazwa firmy

Adres

PESEL / NIP

Telefon / e-mail

niniejszym upoważniam Związek Przedsiębiorstw Finansowych w Polsce (ZPF) z siedzibą w Gdańsku, ul. Długie Pobrzeże 30, 80-888 Gdańsk, do:

1. Przetwarzania moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku o zbadanie zgodności działań przedsiębiorstwa – członka ZPF z Zasadami Dobrych Praktyk, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO).

2. Wystąpienia do przedsiębiorstwa – członka ZPF:

Nazwa przedsiębiorstwa, którego dotyczy skarga

o przekazanie informacji i dokumentów dotyczących okoliczności opisanych w moim wniosku do Komisji Etyki ZPF, w tym danych dotyczących mojej osoby, mojej umowy i przebiegu współpracy z ww. przedsiębiorstwem.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma dobrowolności udzielenia niniejszego upoważnienia oraz faktu, że jego brak może uniemożliwić rozpatrzenie wniosku. Upoważnienie obowiązuje na czas trwania postępowania przed Rzecznikiem Etyki i Komisją Etyki ZPF.

Miejscowość i data

Czytelny podpis

Jak przestać upoważnienie: Oryginały w dwóch egzemplarzach wyślij pocztą na adres Biura ZPF: ul. Długie Pobrzeże 30, 80-888 Gdańsk. Przy skardze składanej elektronicznie (etyka@zpf.pl) dopuszczalny jest skan podpisanego upoważnienia dołączony do wiadomości e-mail.

Informacja o przetwarzaniu danych: Administratorem danych osobowych jest Związek Przedsiębiorstw Finansowych w Polsce z siedzibą w Gdańsku. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku do Komisji Etyki. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Szczegółowe informacje o przetwarzaniu danych: zpf.pl.