

Klachtenformulier

Uw gegevens:

Naam:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoonnummer(s):

E-mailadres:

Uw klacht heeft betrekking op:

Een verzekering

Een lening

Een hypotheek

Omschrijving van de klacht:

Beschrijving van eventuele met onze organisatie gemaakte afspraken:

U kunt dit formulier retourneren aan:

FiConV
T.a.v. de klachtenadministratie
Postbus 22170
3003 DD Rotterdam