

FORMULÁR NA PODÁVANIE SŤAŽNOSTÍ

Formulár na podávanie sťažností Investorom Spoločnosti

Pomocou tohto formulára je Investor ako Spotrebiteľ oprávnený podať sťažnosť spoločnosti Ci investment, s.r.o., so sídlom Levočská 866/10, 058 01 Poprad, IČO: 52 234 380, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Prešov, Oddiel: Sro, vložka č.: 37826/P

Sťažnosti za Spoločnosť vybavuje: **Mgr. Zlatica Kendrová, Oddelenie klientskeho centra, +421 910 548 844.**

Poznámka: Polia označené ako „povinné“ je nutné vyplniť.

Osobitné vyhlásenie o ochrane osobných údajov:

Prečítal(-a) som si všetky uvedené informácie a rozumiem im (povinné)

Údaje o sťažovateľovi	
Túto sťažnosť predkladám (povinné)	
<input type="checkbox"/> vo svojom vlastnom mene	<input type="checkbox"/> v mene niekoho iného
V prípade možnosti „v mene niekoho iného“:	
Údaje zástupcu	
Titul	
Podnik/organizácia alebo fyzická osoba (povinné)	
Obchodné meno/Meno (povinné)	
Priezvisko (povinné)	
IČO/dátum narodenia (povinné)	
E-mail (povinné)	
Ulica a číslo (povinné)	
PSČ (povinné)	
Mesto (povinné)	
Krajina/Štátna príslušnosť (povinné)	
Osoba oprávnená za ňu konať	
Údaje o sťažovateľovi	
Titul	
Meno a priezvisko (povinné)	
Ulica a číslo (povinné)	
PSČ (povinné)	
Mesto (povinné)	
Krajina/Štátna príslušnosť (povinné)	

Dátum narodenia (povinné)	
Rodné číslo/identifikačný kód (povinné)	
E-mail (povinné)	
Kto bude oficiálna kontaktná osoba pre všetku korešpondenciu so Spoločnosťou týkajúcou sa Vašej sťažnosti? (povinné)	
<input type="checkbox"/> Zástupca <input type="checkbox"/> Sťažovateľ	
Jazyk korešpondencie (povinné)	
V prípade možnosti „vo svojom vlastnom mene“:	
Vaše údaje	
Titul	
Meno a priezvisko (povinné)	
Ulica a číslo (povinné)	
PSC (povinné)	
Mesto (povinné)	
Krajina/Štátna príslušnosť (povinné)	
Dátum narodenia (povinné)	
Rodné číslo/identifikačný kód (povinné)	
E-mail (povinné)	
Jazyk korešpondencie (povinné)	
Podrobné informácie o sťažnosti	
Typ dokumentu (povinné)	Sťažnosť
Forma doručenia sťažnosti Spoločnosti (písomne, e-mailom alebo osobne) (povinné)	
Krajina (povinné)	
Identifikácia služby hromadného financovania, ktorej sa sťažnosť týka (označenie zmluvy, výška peňažnej čiastky poskytnutá Investorom Spoločnosti, dátum realizácie poskytnutia peňažnej čiastky Investorom Spoločnosti) (povinné)	
Opis skutočností, ktoré sú predmetom sťažnosti (opis čoho a koho sa sťažnosť týka) (povinné)	
Poskytnutie dokumentácie podporujúcej uvedené skutočnosti (povinné)	
Dátumy skutočností, ktoré vyvolali sťažnosti (povinné)	
Popis spôsobenej škody, straty alebo ujmy (ak je to relevantné)	
Ďalšie poznámky alebo relevantné informácie (ak sú relevantné)	
Možnosti spôsobu vybavenia pri sťažnosti (storno, kompenzácia, náprava nesprávne vykonanej, resp. nevykonanej služby hromadného financovania) (povinné)	
Dátum odoslania sťažnosti Spoločnosti (povinné)	
Orgánom dozoru, dohľadu a kontroly je Národná banka Slovenska , so sídlom: Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava.	

„Vyhlasujem, že podľa najlepšieho vedomia a svedomia sú uvedené informácie pravdivé a presné.“ (povinné)

V _____ dňa _____

Podpis sťažovateľa

SŤAŽNOSŤ / PRÁVNY ZÁSTUPCA

Poskytnutá dokumentácia (začiarknite príslušné políčko):

Splnomocnenie alebo iný relevantný dokument

Kópia zmluvnej dokumentácie k investícií, ktorej sa sťažnosť týka

Iné dokumenty ako súčasť sťažnosti (uved'te nižšie):

Vyplní Spoločnosť ku každej sťažnosti:

Dátum doručenia sťažnosti Spoločnosti (vyplní Spoločnosť)	
Skupinový inbox – tj. kde má byť dokument smerovaný na spracovanie (vyplní Spoločnosť)	
Distribúcia (registratúrne stredisko a dátum odoslania) (vyplní Spoločnosť)	

V Poprade dňa _____

Podpis zamestnanca, ktorý sťažnosť spracoval



súbor – scan záznamu odpovede