

FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÕES

Preencha por favor este formulário e envie por email para reclamacoes@wizink.pt, colocando no assunto o motivo da reclamação. Pode em alternativa imprimir este formulário e enviar-nos por correio, com a necessária documentação para a seguinte morada:

*WiZink Bank, S.A.U.
A/C Serviço de Apoio a Cliente
Av. da Liberdade n.º 131, 2.º Piso,
1250 - 140 Lisboa*

Por favor, preencha os seguintes dados. Os campos com * são de preenchimento obrigatório

Nome*:

Apelido*:

Documento de Identificação*:

NIF*:

Morada*:

Código Postal*:

Se está a atuar em representação de um cliente, por favor não se esqueça de nos enviar:

1. Original ou cópia certificada do instrumento de representação (procuração, mandato, habilitação de herdeiros, sentença, ou outro aplicável);
2. Respetivo termo de autenticação lavrado por entidade competente;
3. Cópia do seu documento de identificação, bem como do cliente.

Dados Representante:

Nome*:

Apelido*:

Documento de Identificação*:

Morada*:

Código Postal*:

Motivo da reclamação*:

O assunto do e-mail que nos remeter deve ser igual ao Motivo escolhido

Explique brevemente o motivo da sua reclamação:

Documentos para anexar: