

Klachtformulier GC

Met dit formulier kunt u een klacht over een financiële dienstverlener voorleggen aan de Geschillencommissie Financiële Dienstverlening.

1. Mijn gegevens

Mevr. Dhr.

Voorletter(s) en achternaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land (indien buiten Nederland)	<input type="text"/>	
Bankrekeningnummer	<input type="text"/>	
Telefoon overdag	<input type="text"/>	
Mobiel	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	

2. Mijn gemachtigde

...als iemand namens u optreedt

Mevr. Dhr. mr.

Voorletter(s) en achternaam	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kantoor	<input type="text"/>	
Straat en huisnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land (indien buiten Nederland)	<input type="text"/>	
Telefoon overdag	<input type="text"/>	
Mobiel	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	
Relatie tot u	<input type="text"/>	

Het handelen of juist niet (op tijd) handelen van deze gemachtigde blijft uw risico.



3. Mijn klacht is gericht tegen

Naam financiële dienstverlener	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>

Is deze financiële dienstverlener aangesloten bij het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening?

- Ja, mijn financiële dienstverlener is opgenomen in het Kifid register op www.kifid.nl
 Nee

Indien uw klacht is gericht tegen twee financiële dienstverleners:

Naam 2° financiële dienstverlener	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>

Is deze financiële dienstverlener aangesloten bij het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening?

- Ja, mijn financiële dienstverlener is opgenomen in het Kifid register op www.kifid.nl
 Nee

Indien uw klacht is gericht tegen drie financiële dienstverleners:

Naam 3° financiële dienstverlener	<input type="text"/>
Straat en huisnummer	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>

Is deze financiële dienstverlener aangesloten bij het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening?

- Ja, mijn financiële dienstverlener is opgenomen in het Kifid register op www.kifid.nl
 Nee

Indien een financiële dienstverlener niet is aangesloten bij het Klachteninstituut, kan uw verzoek in beginsel niet door de Geschillencommissie in behandeling worden genomen, tenzij deze dienstverlener zich bereid verklaart om zich te onderwerpen aan het regime van de Geschillencommissie. Neem hiervoor contact op met het secretariaat van de Geschillencommissie, telefoonnummer 070 - 333 8 999.



4. Informatie procedure

Ombudsman Financiële Dienstverlening

Ombudsman kenmerk van mijn klacht

Dagtekening oordeel Ombudsman - -

U dient uw klacht binnen drie maanden bij de Geschillencommissie te hebben ingediend, gerekend vanaf de datum die is vermeld in de brief waarmee de Ombudsman zijn beslissing aan u heeft medegedeeld of, indien dat later is, vanaf de dag waarop het u duidelijk is geworden dat de financiële dienstverlener niet bereid is het oordeel van de Ombudsman te volgen. Overschrijding van deze termijn zal in beginsel tot gevolg hebben dat de Geschillencommissie uw klacht niet kan behandelen.



5. Omschrijving van de klacht

Omschrijf uw klacht op een aparte geprinte of getype bijlage.

A Vordering

A1 Geef aan wat u vordert (vergoeding van een bedrag etc.)

A2 Indien u vergoeding van een bedrag vordert: onderbouw uw vordering met een specificatie

B Grondslagen

B1 Licht toe waarom de Geschillencommissie uw vordering zou moeten toewijzen

B2 Zet puntsgewijs uw klachten uiteen en geef een toelichting

C Chronologisch overzicht

Geef een chronologisch overzicht van de feitelijke gang van zaken die tot uw klacht heeft gevoerd.

D Lijst van stukken

Stel een (doorlopend genummerde) lijst op van stukken, die uw verzoek tot klachtbehandeling ondersteunen en voeg deze (genummerde) stukken toe, ofwel verwijst naar de plaats waar deze stukken zich in het dossier van de Ombudsman bevinden.

Handgeschreven stukken kunnen in principe niet worden geaccepteerd.

6. Privacy

De informatie die u aan de Geschillencommissie verstrekt wordt uitsluitend gebruikt voor de behandeling van uw klacht. Deze informatie zal door de Geschillencommissie in beginsel worden gedeeld met de financiële dienstverlener tegen wie de klacht is gericht en externe adviseurs van de Geschillencommissie.

Een afschrift van uw klacht wordt door Kifid toegezonden aan de toezichthouder, tenzij u door het aankruisen van de onderstaande verklaring hiermee niet akkoord gaat.

Nee, ik wil niet dat Kifid een afschrift van mijn klacht doorzendt naar de toezichthouder (AFM)

Twee jaren nadat de behandeling van uw klacht door Kifid is afgerond, wordt uw klachtdossier vernietigd.

7. Verklaringen

Door ondertekening van het Klachtformulier verzoek ik de Geschillencommissie Financiële Dienstverlening mijn klacht in behandeling te nemen.

Ik aanvaard de uitspraak van de Geschillencommissie als

- een bindend advies
 een niet-bindend advies

In het register op www.kifid.nl kunt u zien of uw financiële dienstverlener uitspraken van de Geschillencommissie als bindend advies aanvaardt. Is dat het geval, dan kan de Geschillencommissie uw klacht alleen behandelen als ook u vooraf instemt met een bindend advies. Heeft de financiële dienstverlener gekozen voor een niet-bindend advies en kiest u juist voor een bindend advies, dan zal na ontvangst van de eigen bijdrage aan de financiële dienstverlener de keuze voorgelegd worden om bij uw klacht alsnog in te stemmen met een bindend advies.

Indien bij onderdeel 2 de gegevens van een gemachtigde zijn ingevuld en deze het Klachtformulier mede heeft ondertekend, verzoek ik Kifid alle correspondentie en overige contacten via deze vertegenwoordiger te laten lopen.

Ik heb het Reglement Ombudsman & Geschillencommissie Financiële Dienstverlening (Kifid) gelezen en ga hiermee akkoord (www.kifid.nl).



8. Eenmalige Machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u (klager) toestemming aan Kifid om eenmalig een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van € 50,00 (dan wel, in het geval de Ombudsman uw klacht kennelijk ongegrond heeft verklaard, een bedrag van € 100,00) van uw rekening als vermeld in onderdeel 1. van dit formulier af te schrijven wegens eigen bijdrage klachtbehandeling Geschillencommissie, en uw bank om eenmalig een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Kifid. Deze machtiging is onherroepelijk.

Indien u in het buitenland woont en niet beschikt over een Nederlandse bankrekening, dient u de eigen bijdrage zelf over te maken naar bankrekeningnummer 65.54.29.859 ten name van Kifid te Den Haag, onder vermelding van uw naam en het Kifid-kenmerk. IBAN: NL45 INGB 0655 4298 59, BIC: INGBNL2A

9. Ondertekening

Datum - -

Datum - -

Plaats

Plaats

Uw handtekening

Handtekening gemachtigde

Als een gemachtigde is aangewezen, moeten zowel de klager als de gemachtigde het bezwaarformulier ondertekenen.

10. Inzenden klacht

U kunt het volledig ingevulde klachtformulier met bijlagen verzenden aan:

Kifid

t.a.v. de Geschillencommissie
Postbus 93257
2509 AG Den Haag

Verzend het klachtformulier met bijlagen uitsluitend op de volgende wijze:

1. in enkelvoud
2. op A4-formaat
3. eenzijdig gekopieerd
4. zonder nietjes, paperclips, plakband of perforaties
5. medische stukken in aparte gesloten envelop, ter attentie van de medisch adviseur van Kifid

