



ZGŁOSZENIE NARUSZENIA

Data wystąpienia / zidentyfikowania naruszenia:	
Miejsce wystąpienia naruszenia (komórka / jednostka organizacyjna Warmińskiego Banku Spółdzielczego / inne – proszę wskazać):	
Imię i nazwisko osoby, której zarzuca się naruszenie	
Przedmiot zgłoszenia oraz opis sprawy (ze wskazaniem: - czy naruszenie już miało miejsce, - osób mających związek ze sprawą lub ewentualnych świadków, - ewentualnych strat i ryzyka, materialnego i niematerialnego, w tym utraty reputacji Banku, - innych istotnych faktów, mających związek z naruszeniem):	
Opcjonalnie proszę podać imię, nazwisko, stanowisko służbowe	

* w przypadku zgłoszenia anonimowego podpis nie jest wymagany



Bank Spółdzielczy
w Szczuczynie

i dane kontaktowe (podanie imienia, nazwiska, stanowiska służbowego i danych kontaktowych nie jest obowiązkowe, ale umożliwi poinformowanie zgłaszającego o szczegółach w sprawie zgłoszenia):	
---	--

.....

(miejscowość, data)
naruszenie)

.....

(czytelny podpis zgłaszającego)

* w przypadku zgłoszenia anonimowego podpis nie jest wymagany