

Klachtformulier

Met dit formulier kunt u een klacht over een financiële dienstverlener voorleggen aan het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening.

Enkele vragen vooraf

...bent u bij Kifid aan het juiste adres?

Wanneer ontstond het probleem?

- -

Wanneer ontdekte u het probleem?

- -

Is de klacht al voorgelegd aan uw financiële dienstverlener?

- ja
 nee

Heeft uw financiële dienstverlener de klacht al definitief afgewezen?

- ja, op - -
 nee

Is uw financiële dienstverlener aangesloten bij het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening?

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

Heeft u zich met uw klacht al gewend tot een rechter, commissie van scheidsmannen, geschillencommissie of daarmee vergelijkbare instantie?

- ja
 nee

Heeft u het financiële product afgenomen voor uzelf, of handelde u voor uw beroep of bedrijf?

- voor mijzelf
 voor mijn beroep of bedrijf
 beide

Beschikt u voor deze klacht al over een Kifid-dossiernummer?

- nee
 ja, namelijk:



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"/>	<input type="text"/>
Postcode en plaats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>	

Indien uw klacht is gericht tegen twee financiële dienstverleners:

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



4. Mijn klacht heeft betrekking op

- Levensverzekering
 - Euroverzekering
 - Beleggingsverzekering
 - (Natura-)uitvaartverzekering
 - Spaarkas
- Schadeverzekering
 - Woning (woonhuis, inboedel)
 - Vervoer (motorrijtuig)
 - Recreatie (reis, annulering, caravan)
 - Rechtsbijstand
 - Medisch (ongevallen, arbeidsongeschiktheid)
 - Overig
- Betaalrekening of betaaldienst
- Krediet (m.u.v. hypotheek en woningkrediet)
- Hypotheek of woningkrediet
- Sparen
- Beleggingen en effecten
- Privacy - Verwerking persoonsgegevens (incl. registratie in databank)
- Overig

Onderwerp klacht

- Het verstrekte advies
- Het financiële product
- Zowel het verstrekte advies als het financiële product

5. Informatie over het financiële product

Productnaam

Nummer

(polisnummer, schadenummer, rekeningnummer, leningnummer)



6. Omschrijving van de klacht

Omschrijf hier zo bondig mogelijk uw klacht. U kunt niet volstaan met een verwijzing naar reeds eerder gevoerde correspondentie.

7. Financiële schade

Als u in direct verband met de klacht financieel nadeel heeft geleden, kunt u het schadebedrag hier aangeven en specificeren.

8. Mijn voorstel

Wat is uw voorstel om tot een oplossing van de klacht te komen?



9. Privacy

De informatie die u aan Kifid verstrekt wordt uitsluitend gebruikt voor de behandeling van uw klacht. Deze informatie kan door Kifid worden gedeeld met de financiële dienstverlener(s) tegen wie de klacht is gericht en externe adviseurs van Kifid.

Een afschrift van uw klacht wordt door Kifid toegezonden aan de Nederlandse toezichthouder (indien van toepassing), 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 is afgerond, wordt uw klachtdossier door Kifid vernietigd.

10. Verklaring

Door ondertekening van deze verklaring verzoek ik de Ombudsman Financiële Dienstverlening mijn klacht in behandeling te nemen. 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).

Datum - -

Datum - -

Uw handtekening

Handtekening gemachtigde



11. Bijlagen

...mee te zenden documenten

Hier kunt u aanvinken of alle mee te zenden documenten op de juiste wijze zijn bijgevoegd.

Toegezonden documenten kunnen door Kifid niet worden geretourneerd.

Zend daarom géén originelen toe.

Levensverzekering

- offerte
- polisblad
- voorwaarden
- relevante correspondentie
- medische machtiging Kifid (indien van toepassing)
- overige relevante documenten

Hypotheek

- offerte
- overeenkomst
- voorwaarden
- hypotheekakte
- relevante correspondentie
- overige relevante documenten

Schadeverzekering

- polisblad
- voorwaarden
- proces-verbaal (bij diefstal)
- schade-aangifteformulier
- medische machtiging Kifid (indien van toepassing)
- relevante correspondentie
- overige relevante documenten

Bankproduct

- offerte
- overeenkomst
- voorwaarden
- relevante correspondentie
- overige relevante documenten

Belegging

- overeenkomst
- voorwaarden
- marginoverzichten (indien van toepassing)
- beleggingsprofiel
- relevante correspondentie
- overige relevante documenten

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

12. Inzenden klacht

U kunt het volledig ingevulde klachtformulier met bijlagen verzenden aan:

Kifid

Postbus 93257
2509 AG Den Haag

