

MELDINGSFORMULIER KLACHT



Dossiernummer:
(in te vullen door NIVRE)

U kunt dit formulier mailen
(secretariaat@nivre.nl) of
sturen naar: Boompjes 251,
3011 XZ Rotterdam

UW GEGEVENS:

Naam

Adres

Postcode/Plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Dient u de klacht in namens (een) derde(n)?

JA

NEE

Zo ja, graag hieronder de gegevens vermelden:

Naam

Adres

Postcode/Plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

NAAM NIVRE-EXPERT WAARTEGEN U DE KLACHT INDIENT:

Naam

Voorletters

Werkzaam bij

Indien u een klacht tegen meerdere experts indient, graag hieronder de gegevens vermelden:

MELDINGSFORMULIER KLACHT



Naam	
Voorletters	
Werkzaam bij	

Naam	
Voorletters	
Werkzaam bij	

Dient u een klacht in tegen een bij NIVRE aangesloten expertisebureau?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
--	-----------------------------	------------------------------

Naam organisatie	
Gevestigd te	

KLACHT

Wat is in het kort de inhoud van uw klacht? (vermeld hierbij slechts terzake doende feiten)

MELDINGSFORMULIER KLACHT



[Empty text area for reporting a complaint]

Welke gedragsregel(s) is (zijn) naar uw mening door de expert / organisatie overtreden?

[Empty text area for describing the behavioral rule(s) violated]

Heeft u uw klacht ingediend bij de verzekeraar of een andere instantie?

JA

NEE

Zo ja, wat is de naam van de verzekeraar / instantie?

JA

NEE

[Empty text area for providing the name of the insurer/institution]

Heeft u dit schriftelijk gedaan?

JA

NEE

MELDINGSFORMULIER KLACHT



Heeft u hierop een reactie ontvangen?	JA	NEE
Was deze reactie naar uw tevredenheid?	JA	NEE
Hoeveel bijlage voegt u bij dit formulier?	Aantal pagina's:	

S.v.p. alleen bijlage toevoegen ter verduidelijking van uw klacht.

BENODIGDE STUKKEN

Wij verzoeken u, wanneer u de volgende stukken in uw bezit heeft, deze direct bij dit meldingsformulier mee te sturen:

- de door u ingediende klacht bij de verzekeraar of andere instantie
- de reactie van de verzekeraar of andere instantie op uw klacht

ONDERTEKENING

Plaats _____

Datum _____

.....
Handtekening