

Klachtenformulier BinC Bewindvoering

Naam rechthebbende:	
Naam gemachtigde: <small>(indien van toepassing) (stuur de getekende machtiging mee)</small>	
Adres: Postcode – Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Emailadres:	
Naam Bewindvoerder /Organisatie	
Adres Organisatie: Postcode – Woonplaats:	
Heeft u kennis genomen van onze klachtenprocedure?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee (deze is te downloaden op www.bincbewind.nl)
Heeft u uw klacht al bij de bewindvoerder neergelegd?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee (dien eerst de klacht in bij de bewindvoerder)
Is deze klacht al doorgestuurd naar de rechtbank?	<input type="radio"/> Ja (de klacht kan dan niet ook bij ons ingediend worden) <input type="radio"/> Nee
Welke dienst neemt u van de organisatie af?	<input type="radio"/> Beschermingsbewind <input type="radio"/> Inkomensbeheer
Vat hieronder uw klacht kort samen: (Gebruik de achterkant indien u meer ruimte nodig heeft.)	
Naam rechthebbende	
Datum:	
Handtekening**:	