

Formularz zgłoszenia dotyczący Tarczy Finansowej PFR

Dane Klienta

Nazwa firmy*

Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu

nr tel kontaktowego

służący do kontaktu z Bankiem lub PFR w celu wyjaśnienia niejasności z Bankiem lub PFR

adres mailowy

służący do kontaktu z Bankiem lub PFR w celu wyjaśnienia niejasności z Bankiem lub PFR

NIP*

REGON*

Subwencja finansowa

Nr wniosku*

Nr umowy

Nr decyzji*

Odwołanie (wypełnić jeśli zostało złożone)

Nr ostatniego wniosku odwoławczego

Nr ostatniej decyzji odwoławczej

Kategoria Zgłoszenia

Treść zgłoszenia

Załączniki

Odpowiedź na to zgłoszenie zostanie udostępniona w bankowości elektronicznej IB/IBF

* Pole obowiązkowe do uzupełnienia