

**KLACHTENFORMULIER BFT<sup>1</sup>**

Naam\* <sup>2</sup> :

Adres\* :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Datum\* :

---

**OMSCHRIJVING VAN DE GEDRAGING WAAROVER WORDT GEKLAAGD \* :**

Handtekening\* :

---

<sup>1</sup> Dit formulier kan gestuurd worden naar Bureau Financieel Toezicht, Klachtencoördinator, Postbus 14052, 3508 SC Utrecht

<sup>2</sup> De velden met een \* zijn verplichte velden, zoals is aangegeven in artikel 5 van de Klachtenregeling BFT.