



Kaebuse esitamise vorm  
KLIENDITEENINDUSE OSAKOND  
RIA PAYMENT INSTITUTION, E.P., S.A.

INFORMATSIOON TEIE TEHINGU KOHTA

Kuupäev: \_\_\_\_\_ Summa: \_\_\_\_\_  
Tellimus nr: \_\_\_\_\_ Valuuta: \_\_\_\_\_  
Tehingu asukoht: \_\_\_\_\_  
Ametniku nimi, kes teie tehinguga tegeles: \_\_\_\_\_

INFORMATSIOON TEIE KOHTA

TÄISNIMI:	
AADDRESS EESTIS:	
LINN/ASULA:	POSTIINDEKS:
TELEFON:	
RAHVUS:	
ISIKUT TÕENDAVA DOKUMENDI NUMBER:	

KAEBUSE PÕHJUSED:

LISATAVAD DOKUMENDID (kohustuslik)

ISIKUT TÕENDAV DOKUMENT (millel on teie foto).  
Mis tahes muu(d) dokument (dokumendid). Palun täpsustage:

Allkirjastatud / allkirjastatud digitaalselt: \_\_\_\_\_

Täisnimi: \_\_\_\_\_

Kuupäev: \_\_\_\_\_