

KLACHTENFORMULIER

NOVEMBER 2017



U kunt uw klacht door middel van dit klachtenformulier bij ons indienen. Mocht er iets niet duidelijk zijn of heeft u hulp nodig bij het invullen van het formulier, neem dan telefonisch contact op met het kantoor van KTB Life N.V. te Curaçao (599 9) 820-5005 of 461-5527.



U kunt dit formulier downloaden van onze website
(http://ktblife.com/wp-content/uploads/2017/11/KTB_klachtenformulier.pdf)
en e-mailen naar klachtenbeheer@ktblife.com

U kunt het ook digitaal invullen, printen en versturen naar ons kantoor op
Curaçao.

ALGEMENE INFORMATIE

Vul uw eigen gegevens in in.

Voornaam	
Achternaam	
Postadres	
Telefoonnummer	
E-mail	

Indien u iemand machtigt om uw klacht in te dienen (bijv. een advocaat of familielid), vul zijn/haar gegevens dan hier in.

Voornaam	
Achternaam	
Postadres	
Telefoonnummer	
E-mail	

Indien u de klacht namens een bedrijf, stichting of trustkantoor indient, vul hier dan de contactgegevens in.

Handelsnaam	
Postadres	
Telefoonnummer	
E-mail	

DE KLACHT

Het soort financieel product of financiële dienst waar uw klacht over gaat.

Naam/soort van product of dienst	
Eventueel referentienummer (bijv. uw rekeningnummer of claimnummer)	



Beschrijf hier uitvoerig uw klacht.

KLACHTENFORMULIER
NOVEMBER 2017



Hieronder kunt u eventueel nadere opmerkingen plaatsten. Ook kunt u naast dit formulier bijlagen toezenden.

CONTACT

KTB Life N.V.
T.a.v. Afdeling Klachtenbeheer
Pietermaai 135 / Postbus 3211
Willemstad, Curaçao
Telefoon: (599 9) 820-5005 / 461-5527