

KUNDENBESCHWERDEFORMULAR

1. Kundendaten (im Folgenden „Kunde“)	
Name	Vorname
Anschrift	Telefonnummer
E-Mail-Adresse	Kontonummer
2. Details Ihrer Kundenbeschwerde	
Welches Produkt betrifft Ihre Beschwerde?	
<ul style="list-style-type: none"> - Tagesgeld/ Festgeld - Wertpapiertransaktion 	
Beschwerdegrund:	
Was ist Ihre Erwartung?	
Bei der Beschwerde von Ordersausführungen bitte zusätzlich folgende Felder ausfüllen:	
Order ID	
Datum und Uhrzeit (MEZ)	
Anzahl der gehandelten Stücke	
Währung	

Der Kunde beantragt hiermit die Prüfung des oben genannten Sachverhalts. Die Varengold Bank AG wird den Sachverhalt nach Eingang dieses Formulars prüfen und zeitnah Stellung zu der Beschwerde nehmen.



Ort / Datum

Vor- und Nachname

Unterschrift des Kunden

Varengold Bank AG

Grosse Elbstrasse 39 · 22767 Hamburg · T +49.40.66 86 49 0 · F +49.40.66 86 49 49 · www.varengold.de · info@varengold.de

Bankverbindung: Varengold Bank AG, BIC: VGAGDEHHXXX, IBAN: DE34 2003 0133 0119 5000 00

USt-IdNr. DE247069729 · Registergericht Hamburg: HRB 73684

Vorstand: Dr. Bernhard Fuhrmann · Frank Otten

Aufsichtsrat: Dr. Karl-Heinz Lemnitzer (Vorsitz) · Vasil Stefanov · Marcus Columbu

