

Klacht- en complimentenformulier¹

UBI Zorg streeft voortdurend naar verbetering en waardeert uw feedback. Gebruik dit formulier om ons te informeren over eventuele klachten of complimenten te geven. Uw opmerkingen helpen ons om onze dienstverlening te verbeteren en te voldoen aan uw verwachtingen.

Gelieve dit formulier in te vullen en te mailen naar klachten@ubizorg.nl.

Gegevens melder:		
Naam melder		
Geboortedatum		
Telefoonnummer		
Datum melding		
Wenst melder geïnformeerd te worden over afhandeling klacht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Formulier ingevuld door (indien anders dan klant):		
Naam		
Relatie tot klant		
Telefoonnummer		
Wenst melder geïnformeerd te worden over afhandeling klacht?	Ja	Nee
Korte omschrijving van de klacht		
Heeft u de klacht besproken?		
Afhandeling klacht (invullen door behandelend medewerker)		
Ondernomen actie:		
Tijdsduur van de afhandeling	< 1 week < 1 maand > 1 maand, namelijk:	

¹ Dit formulier hoort bij Klachtenreglement. Hierin staat de te volgen procedure beschreven.

Resultaat van de afhandeling	<input type="checkbox"/> Intrekking klacht door klant
	<input type="checkbox"/> Interne afhandeling
	<input type="checkbox"/> Naar klachtencommissie
	<input type="checkbox"/> Naar Geschillencommissie
Is de klant tevreden over het bereikte resultaat?	<input type="checkbox"/> Tevreden
	<input type="checkbox"/> Gedeeltelijk tevreden
	<input type="checkbox"/> Ontevreden
	Toelichting:
Is de klant tevreden met de bemiddeling (indien van toepassing)?	<input type="checkbox"/> Tevreden
	<input type="checkbox"/> Gedeeltelijk tevreden
	<input type="checkbox"/> Ontevreden
	Toelichting:
Klacht afgesloten op d.d.	
Door	<naam + functie>
Compliment /positieve opmerkingen?	