

**Klachtenformulier voor schriftelijke procedure**

*Indien u een klacht heeft over het T.M.C. Asser Instituut die u schriftelijk kenbaar wenst te maken verzoeken wij u gebruik te maken van dit formulier, en deze te verzenden ter attentie van de*

Stichting T.M.C. Asser Instituut

Secretariaat klachtenprocedure

Postbus 30461

2500 GL ‘s-Gravenhage

*Voor een beschrijving van het verdere verloop van de behandeling van uw klacht verwijzen we*

*naar onze klachtenprocedure. Niet ondertekende formulieren worden niet in behandeling genomen.*

1. Basisgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Naam van uw bedrijf of organisatie |  |
| Uw naam |  |
| Adres |  |
| Postcode/plaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Email-adres |  |
| Naam van persoon of Titel of activiteit waarop de klacht betrekking heeft |  |
| Datum activiteit |  |

*Voor een snelle en zorgvuldige behandeling van uw klacht vragen wij u uw klacht zo concreet mogelijk te omschrijven: wat is de aard en omvang van het probleem, wat en/of wie betreft het? Hoe lang speelt het al; heeft het zich één of meerdere keren voorgedaan?*

1. Omschrijving klacht(en):

|  |
| --- |
|  |

*Indien relevant: als u al een idee heeft over een mogelijke oplossing of anderszins de reactie die u van ons wenst: Wat zou dat dan zijn?*

1. Gewenste oplossing/reactie:

|  |
| --- |
|  |

1. Heeft u al telefonisch contact gehad over de klacht, en zo ja met wie, en wat is daar uit gekomen?

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: |  |
| Telefonisch contact Met: |  |
| Resultaat van dit gesprek: |  |

Datum: ……/……/…………..

Handtekening: ………………………………………..