

ANKENÆVNET FOR BEDEMANDSBRANCHEN

Oprettet af Forbrugerrådet, Danske Bedemænd og
Begravelse Danmark

Klageformular Ydelser vedr. begravelser og bisættelser

Inden De klager til Ankenævnet for Bedemandsbranchen, skal De have klaget til den erhvervsdrivende. Når klagen er modtaget, vil De få tilsendt en opkrævning på klagegebyret.

Alle rubrikker bedes udfyldt på maskine eller med blokbogstaver

Journal nr.

01 Fornavn

02 Efternavn

03 Tlf. arbejde

04 Tlf. privat

05 Vejnavn, vejnr., etage

06 Postnr.

07 By

08 Indklagedes firmanavn

09 Tlf. nr.

10 Vejnavn, vejnr.

11 Postnr.

12 By

13 Hvilken begravelses- eller bisættelses ydelse har De bestilt, og hvad aftalte De med indklagede om ydelsens udførelse?

14 Hvilke oplysninger fik De ved aftalens indgåelse?

Konkurrence- og Forbrugerstyrelsen er Sekretariat for Ankenævnet for Bedemandsbranchen

Carl Jakobsens Vej 35
2500 Valby

CVR nr. 10 29 48 19

Tlf. 41 71 50 00
Fax 41 71 51 00
kfst@kfst.dk
www.kfst.dk

Henvendelse
i verserende sager:
Tlf. 41 71 50 00
Hverdage kl. 10-12

15 Hvilken dato bestilles ydelsen?

Dato

16 Hvilken pris blev der opgivet

17 Hvor meget har De betalt?

kr. excl. moms

kr. incl. moms

18 Har De stadig kvittering, regning el. lign.?

Ja, (bedes medsendt, evt. kopi)

Nej, ikke fået

Nej, bortkommet.

19 Hvad er De utilfreds med?

20 Hvornår blev det opdaget?

21 Hvornår klagede De første gang til firmaet?

Dato:

Dato:

22 Hvordan klagede De?

Skriftligt, (hvis De har kopi af klagen, bedes kopien sendt med).

Mundtligt

23 Har De klaget senere?

Ja, hvornår

Nej

24 Hvilke svar fik De?

25 Hvilke datoer fik De svar?

30 Eventuelle yderligere oplysninger af betydning for sagens behandling:

31 Ved min underskrift bekræfter jeg rigtigheden af ovenstående oplysninger:

Sted:

Dato:

Underskrift:
