



AUDITCOMBINATE

Klachtenregeling

Indien u een klacht heeft over Audit Combinate die u schriftelijk wenst kenbaar te maken verzoeken wij u gebruik te maken van dit formulier, en deze te verzenden aan Audit Combinate ter attentie van de compliance officer (vertrouwelijk); postadres: [Postbus 129, 4660 AC Halsteren](#).

Voor een beschrijving van het verdere verloop van de behandeling van uw klacht verwijzen we naar onze klachtenprocedure.

Naam cliënt (organisatie)	
Naam (persoonlijk)	
Adres	
Postcode / plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	

Voor een spoedige en zorgvuldige behandeling van uw klacht vragen wij uw klacht zo concreet mogelijk te beschrijven. Wat en/of wie betreft het? Hoe lang speelt het al?



AUDITCOMBINATE

Klachtenregeling

Indien (relevant) u al een idee heeft over een mogelijke oplossing of reactie die u van ons verwacht, wat zou dat zijn?

Heeft u al telefonisch contact gehad over de klacht? Met wie, en wat is daar uitgekomen?