

Saapumispäivä	Asianumero
---------------	------------

Avida Finans AB, filial i Finland
Reklamaatiovastaava
Vänrikinkuja 3
02600 Espoo

Æa c]h g'j U]h _gYgU

Asiakkaan nimi	Henkilötunnus/Y-tunnus
Yhteyshenkilö	Puhelin
Katuosoite	Postinumero ja postitoimipaikka

Kuvaus reklamaatiosta/valituksesta	
Käsittelijä Avida Finansissa	Yhteydenottopäivä Avida Finansiin
Vaatus oikaisusta, käsittelystä ja taloudellisesta korvauksesta	
Liitteet	

Paikka ja päivämäärä
Allekirjoitus
Nimenselvennys