



## **Fogyatékkal élő ügyfeleinknek szóló kérdőív**

Tisztelt Ügyfelünk!

Bankunk elkötelezett, hogy a társadalomban fogyatékkal élők csoportjai a fogyatékosággal nem érintett ügyfelekkel azonos minőségű, de speciális igényeihez igazodó szolgáltatásban részesülhessenek függetlenül fogyatékoságuk jellegétől.

Ennek elősegítése érdekében, kérjük töltse ki névtelen kérdőívünket és ossza meg velünk, mivel segíthetnénk elő pénzügyi szolgáltatásainkhoz való, a fogyatékosággal nem érintett ügyfelekkel egyenlő esélyű hozzáférését.

**KÉRDŐÍV:**

Ön milyen fogyatékosággal él?(látássérült, hallássérült, mozgássérült, stb)

Bankunk szolgáltatásainak igénybevétele során milyen intézkedésekkel tartaná elősegíthetőnek esélyegyenlőségét, helyzetének megkönnyítését?

Kérjük a kitöltött kérdőívet emailben küldje el a [citibank.magyarorszag@citi.com](mailto:citibank.magyarorszag@citi.com) emailcímre, vagy ossza meg velünk javaslatait a CitiPhone Banking telefonos ügyfélszolgálaton (a 06 1 288 8888-as telefonszámon, munkanapokon 8 és 20 óra között).

Üdvözlettel:

Citibank Europe plc Magyarországi Fióktelepe