**Klachtenformulier LKMH  
versie 1.2 april 2022**

(In te vullen door cliënt)  
  
**Gegevens cliënt**

Naam:  
Adres:  
Postcode:  
Plaats:  
Telefoonnummer:  
E-mail:  
 **Gegevens leverancier**

Naam leverancier:

Contactpersoon leverancier:   
Vestigingsplaats leverancier:   
Ordernummer (indien van toepassing):

**Klachtomschrijving (eigen tekst invullen, eventueel gebruik maken van een extra pagina voor meer informatie)**

**Aard van de klacht**  
( ) Levertijd

( ) Kwaliteit van het product

( ) Onjuiste of onvolledige informatie

( ) Bejegening

( ) Anders nl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klacht structureel of incidenteel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum afhandelen klacht door leverancier (indien van toepassing document toevoegen)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Klager verleent het Secretariaat klachtencommissie LKMH toestemming om de klacht door te sturen aan de beklaagde en relevante documenten bij de beklaagde en andere betrokkenen op te vragen.

( ) Wanneer er geen bemiddeling plaatsvindt of de bemiddeling niet tot een oplossing leidt, dan verleent de Klager toestemming aan mediator om de klacht, het bijbehorende dossier en de bevindingen van de mediator door te sturen aan de voorzitter van de klachtencommissie LKMH.

Plaats, datum en handtekening cliënt

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_