



KWAME RAOUL

Illinois Attorney General
Consumer Fraud Bureau
500 South Second St.
Springfield, IL 62701
1-800-386-5438
7-1-1 Relay System

Office Use Only

CLMS: _____

AG: _____

DANE PERSONALNE			NAZWA SPRZEDAWCY ALBO FIRMY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGĘ			
YOUR INFORMATION:			NAME OF SELLER OR PROVIDER OF SERVICE:			
Imię i Nazwisko:			Nazwa:			
Adres:			Adres:			
Miasto:	Stan:	Kod pocztowy:	Miasto:	Stan:	Kod pocztowy:	
Powiat:			Powiat:			
Numer telefonu: _____			Numer Telefonu: _____			
Służbowy: _____			Adres strony internetowej: _____			
Wieczorny: _____			Dodatkowe informacje o sprzedawcy lub firmie świadczącej usługę:			
E-mail adres _____			Nazwa: _____			
Czy jesteś emerytem/osobą starszą <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie			Adres: _____			
			Miasto:	Stan:	Kod pocztowy:	Powiat:
Kto skierował Cię do naszego biura? _____			Telefon: _____			
			Adres strony internetowej: _____			
Czy Twoja sprawa została zgłoszona do innej agencji rządowej, arbitrażu lub adwokata? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie						
Jeżeli tak proszę podać nazwę, adres i numer telefonu _____						
Czy toczy się postępowanie sądowe? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie						

INFORMACJE DOTYCZĄCE TRANSAKCJI

INFORMATION ABOUT THE TRANSACTION

Data Transakcji:	Czy osobiście podpisałeś kontrakt? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie (Jeśli tak załącz kopię)	Data podpisania kontraktu:
-------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

Czy product lub usługa były reklamowane? Tak Nie Kiedy? _____ (Proszę załączyć kopie, jeżeli są dostępne)

Jak usługa była reklamowana? <input type="radio"/> Gazeta/czasopismo <input type="radio"/> Reklama w radio <input type="radio"/> Reklama w telewizji <input type="radio"/> Reklama internetowa <input type="radio"/> Reklama przesłana E-mail <input type="radio"/> Poczta <input type="radio"/> Rozmowa telefoniczna <input type="radio"/> Yellow pages książki telefonicznej <input type="radio"/> Oferta przesłana faxem <input type="radio"/> Oferta akwizytora <input type="radio"/> Reklama w miejscu biznesu <input type="radio"/> Reklama na targach/konwencjach itp. Inna: _____	Całkowity koszt usługi: <input style="width: 100%;" type="text"/> Suma zapłacona/ Zaliczka: <input style="width: 100%;" type="text"/> Rodzaj płatności (zakreśl jedną) (Dołącz kopie) <input type="radio"/> Gotówka <input type="radio"/> Czek <input type="radio"/> Money Order <input type="radio"/> Karta Kredytowa <input type="radio"/> Karta Debetowa <input type="radio"/> Wyciąg bankowy <input type="radio"/> Przelew bankowy Inna: <input style="width: 100%;" type="text"/> Jeśli zapłaciłeś kartą kredytową czy skontaktowałeś się z kredytodawcą w celu zakwestionowania sporu? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <i>(Na mocy Federal Fair Billing Act, masz 60 dni na zakwestionowanie należności od momentu otrzymania raportu)</i>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Gdzie miała miejsce transakcja? <input type="radio"/> W moim domu <input type="radio"/> Przez telefon <input type="radio"/> Poczta <input type="radio"/> Przez internet <input type="radio"/> Na targach/konwencji/pokaz w domu <input type="radio"/> W siedzibie firmy <input type="radio"/> Fax <input type="radio"/> Nie było transakcji <input type="radio"/> Inne (proszę opisać) _____	Czy zgłosiłeś swoją skargę do firmy lub osoby świadczącej usługę? <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie Jeżeli tak, proszę podać imię i nazwisko oraz numer telefonu _____ _____ _____ _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Jeżeli Twoja skarga dotyczy pojazdu, proszę wypełnić poniższe rubryki:

Marka:	Model:	Rok:	Auto nowe: <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
Auto kupione w obecnym stanie: <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	Gwarancja: <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	Data Wygaśnięcia gwarancji:	
Data zakupu:	Obecny przebieg:	Przebieg w dniu zakupu:	

Przeczytaj poniższe informacje przed podpisaniem:

Składając skargę jestem świadomy, że Prokurator Generalny nie jest moim prywatnym adwokatem, ale egzekwuje prawo mające na celu ochronę publiczną przestrzegając przed błędnymi i niezgodnymi z prawem praktykami. Rozumiem też, że jeżeli mam jakieś pytania dotyczące swoich legalnych praw lub obowiązków powinienem skontaktować się z prywatnym adwokatem. Nie mam również zastrzeżeń, aby treść mojej skargi została przekazana do firmy lub osoby, której ona się dotyczy. Podpisując się stwierdzam że powyższa skarga jest prawdziwa i zgodna z moją wiedzą.

Tym samym zgadzam się na ujawnienie danych personalnych związanych z tą skargą z biurem Prokuratora Generalnego Stanu Illinois.

READ THE FOLLOWING BEFORE SIGNING BELOW:

In filing this complaint, I understand that the Attorney General is not my private attorney, but rather enforces laws designed to protect the public from misleading or unlawful business practices. I also understand that if I have any questions concerning my legal rights or responsibilities, I should contact a private attorney. I have no objection to the contents of this complaint being forwarded to the business or the person the complaint is directed against, unless the box below is checked.

By filing this complaint, I hereby give the business complained about my consent to communicate, including disclosure of non-public personal information, with the Office of the Attorney General about any and all matters concerned with this complaint.

Podpis: _____ **Data:** _____

Zaznacz tutaj, jeśli chcesz powiadomić nasz urząd o swojej sytuacji ale nie chcesz rozpoczęcia mediacji.

**Prosimy o odesłanie wypełnionego formularza na adres podany w górnej części formularza skargi.
Niekompletne formularze będą zwrócone.**