**Klachtenformulier HCS**

Indien u een klacht heeft met betrekking tot de wijze waarop de dienstverlening van HCS. – of personen die werkzaam zijn onder verantwoordelijkheid  van HCS. – heeft plaatsgevonden, verzoeken wij u gebruik te maken van dit formulier en deze te versturen naar [klacht@hcs.services](mailto:klacht@hcs.services)

**Gegevens klager**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werkgever | Werknemer | Anders, namelijk:, …. |
| Aanhef: Kies een item. | | |
| Naam: Noteer hier uw voor- en achternaam | | |
| Geboortedatum: Dag-Maand-Jaartal | | |
| Referentienummer: Noteer hier uw HCS referentienummer. | | |
| Adres: Noteer hier uw straat en huisnummer. | | |
| Postcode en woonplaats: Noteer hier uw postcode en woonplaats. | | |
| E-mailadres: Noteer hier uw e-mail adres. | | |
| Telefoonnummer: Noteer hier uw telefoonnummer. | | |

**Gegevens HCS**

|  |
| --- |
| Dienstverlening of persoon waarop uw klacht betrekking heeft: Noteer hier de dienstverlening of persoon waarop uw klacht betrekking heeft. |
| Datum waarop de klacht betrekking op heeft: Klik of tik om een datum in te voeren. |

**Omschrijving van de klacht**

|  |
| --- |
| Noteer hier een korte omschrijving van uw klacht. Gelieve geen medische gegevens noteren. Deze kunnen indien nodig mondeling worden toegelicht. |

Na het indienen van een klacht wordt deze in behandeling genomen. Binnen een termijn van 5 werkdagen ontvangt u een ontvangstbevestiging en wordt er zo spoedig mogelijk contact met u opgenomen.