

## Klachtformulier 1nP



Volledige naam (voornaam/voorletters en achternaam) :  
Telefoonnummer :  
E-mailadres :

1. Mijn klacht gaat over:  
☐ de organisatie 1nP  
☐ medewerker(s) van 1nP, naam:  
☐ behandelaar(s) van 1nP, naam:
  
2. Beschrijf hier jouw klacht:
  
  
  
  
  
3. Kunt je aangeven wat je van 1nP verwacht ter oplossing van jouw klacht?  
(Aankruisen wat wordt gewenst)  
☐ Ik heb een financiële klacht en/of onvrede over mijn factuur en wil daar een reactie op (de klacht zal daarom worden behandeld door de financiële afdeling);  
☐ Ik wil klachtbemiddeling door de onafhankelijk klachtenfunctionaris;  
☐ Ik wil een officiële klacht laten behandelen door de klachtencommissie van Parnassia Groep<sup>1</sup>;  
☐ Ik wil wat anders, nl.:

Dit formulier dien je te zenden aan: klachtencommissie@1np.nl

Wij dragen er zorg voor dat dit formulier en bijbehorende informatie wordt doorgestuurd naar de financiële afdeling, of de klachtenfunctionaris, of de klachtencommissie. Dit is afhankelijk van jouw keuze.

Tevens wordt jouw klacht vastgelegd in het klachtenregistratiesysteem van 1nP.  
Door dit formulier te versturen ga je daarmee akkoord.

Datum:

Handtekening:

---

<sup>1</sup> De klachtencommissie van Parnassia groep neemt geen financiële klachten in behandeling.