



Formularz reklamacyjny

Prosimy o czytelne wypełnienie wszystkich pól. Jeśli przesyłasz formularz ręcznie, wyślij wypełnioną wersję na adres e-mail: CSF@lemon.casino

Imię i nazwisko:	
Adres zamieszkania:	
Adres e-mail:	
ID konta gracza / Login:	
Data złożenia reklamacji:	
Data zdarzenia / spornego incydentu:	
Opis reklamacji:	
Kategoria (jeśli dotyczy):	<input type="checkbox"/> Problem z wpłatą <input type="checkbox"/> Problem z wypłatą <input type="checkbox"/> Warunki bonusu <input type="checkbox"/> Ograniczenie konta <input type="checkbox"/> Odpowiedzialna gra <input type="checkbox"/> Inne:
Załączone dokumenty:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Formularz ten jest udostępniany zgodnie z artykułem 5.3 Krajowego Rozporządzenia o Grach Hazardowych (LOK) oraz wytycznymi Curaçao Gaming Authority (CGA) dotyczącymi rozpatrywania reklamacji.