



**Wybór formy odpowiedzi\*\*:**

- listownie na adres: \_\_\_\_\_
- mailem na adres (pismo w formie PDF): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika)

**Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:**

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku oraz nr telefonu)

\*) Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonywanych kartą płatniczą,

\*\*\*) Wstawić X w wybrane pole