



**FORMULARZ REKLAMACJI dotyczący kart**  
(Prosimy o czytelne wypełnienie formularza)

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

Imię i nazwisko Posiadacza/Użytkownika karty <b>/Cardholder Name</b>	_____
Numer karty / <b>Card Number</b>	_____
Numer rachunku, do którego wydano Kartę / <b>Account Number</b>	_____
Data transakcji / <b>Transaction date</b>	_____
Kwota transakcji (PLN) / <b>Transaction Amount</b>	_____
Nazwa usługodawcy / <b>Merchant name</b>	_____
Miasto / <b>City</b>	_____
Państwo / <b>Country</b>	_____

(Prosimy o wstawienie znaku X tylko w jednym z pól) \*)

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem(am) do jej dokonania.  
**(The above transaction was not made by me nor did I authorise anyone else to make this transaction).**
- Nie dokonywałem(am) zamówienia telefonicznego ani pocztowego na wskazaną transakcję.  
**(I did not make phone order/mail order).**
- Nie otrzymałem(am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.  
**(ATM didn't dispense the disposed amount).**
- Dokonałem(am) tylko jedną transakcję, natomiast zostałem (am) obciążony podwójnie.  
**(I made only one transaction but was debited twice).**
- Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi ..... złotych, a nie ..... złotych. Załączony przeze mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.  
**(The amount of the charge was ..... and not ..... I enclose the copy of the bill which shows the correct amount).**
- Nie dokonywałem(am) rezerwacji .....
- Rezerwacja została odwołana w dniu ..... pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji .....
- Rachunek uregulowałem(am) gotówką/inną kartą, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.  
**(I paid the bill in other means but the above amount was charged to my account).**
- Inne (**Other**) .....

Oczekiwany przez klienta stan po rozpatrzeniu reklamacji: **(Customer expectations due to the condition after the complaint consideration).**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokumenty **(I enclose additional documents):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu  
(I confirm that my card was In my possession all the time)**

\_\_\_\_\_   
 miejscowość/**City**, data/**date**

\_\_\_\_\_   
 podpis posiadacza/użytkownika karty zgodny   
 z podpisem na karcie/**Signature**

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza karty/użytkownika karty\*:

- listownie na adres korespondencyjny posiadacza /użytkownika karty,  
 mailem na poniższy adres wskazany przez posiadacza /użytkownika karty (pismo w formacie PDF):

.....   
 (adres mailowy do przekazania odpowiedzi na reklamację posiadacza/użytkownika karty)

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

\_\_\_\_\_   
 data, stempel funkcyjny i podpis pracownika   
 placówki Banku oraz nr telefonu

\*) odpowiednie zaznaczyć