



FORMULARZ REKLAMACJI dotyczący kart
(Prosimy o czytelne wypełnienie formularza)

stempel nagłówkowy placówki Banku

Klient:

- pozostali klienci instytucjonalni, za wyjątkiem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, wspólników spółek cywilnych i rolników

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

(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
(**I cancelled the reservation on in writing/by phone - the cancellation number is, but my account was charged**).
- 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)

miejsowość/**City**, data/**date**

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

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza/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