



FORMULARZ REKLAMACJI

stempel nagłówkowy placówki Banku

Nr rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

Nazwa i siedziba podmiotu	
---------------------------	--

REGON _____ NIP _____

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej)**)
- pozostali klienci instytucjonalni **)

1. Reklamacja transakcji na rachunku:

Data transakcji: _____ Kwota reklamowanej transakcji: _____ złotych

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację** WWW PLACÓWKA BANKU

Rodzaj operacji: _____
(np. przelew, lokata, zlecenie stałe)

Zakres reklamacji (prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów)**

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie/ i nikogo nie upoważniłam/em do jej dokonania
- Dokonałam/em tylko jednej transakcji, natomiast zostałam/em obciążony/a podwójnie
- Kwota dokonanej transakcji wynosi zł, a nie zł
- Inne:

2. Opis transakcji:

.....
.....
.....

3. Wybór formy odpowiedzi**:

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

(miejscowość, data)

(podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika)

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

(miejscowość, 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