

FORMULARZ reklamacji*

stempel nagłówek Placówki Banku

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:**KLIENT****

- indywidualny, a także osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą, wspólnik spółki cywilnej, rolnik
- instytucjonalny, za wyjątkiem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, wspólników spółek cywilnych i rolników

imiona i nazwisko / nazwa i siedziba podmiotu

PESEL _____

REGON _____

NIP _____

1. Reklamacja transakcji na rachunku

Data reklamowanej transakcji: _____

Kwota transakcjizłotych

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 upoważniłem/am/ do jej dokonania
- Dokonałem/am/ tylko jednej transakcji, natomiast zostałem/am/ obciążony/na podwójnie
- Kwota dokonanej transakcji wynosi, a nie
- Inne: _____

2. Opis reklamacji:

3. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację:

listownie na adres:

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank:

miejsowość, data

stempel dzienny, podpis i pieczęć imienna pracownika
przyjmującego reklamację w Placówce Banku oraz nr telefonu

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,

** Proszę wstawić X w wybrane pole