Bank Spółdzielczy w Białymstoku

FORMULARZ reklamacji*

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer 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 reklamowanej 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 upoważniłem/am/ do jej dokonania

☐Dokonałem/am/ tylko jednej transakcji, natomiast zostałem/am/ obciążony/na podwójnie

☐Kwota dokonanej transakcji wynosi …… złotych, a nie …….. złotych

☐Inne: _____

2. Opis reklamacji:

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 dzienny, podpis i pieczątka imienna pracownika przyjmującego reklamację w placówce banku

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,

** Wstawić X w wybrane pole