

FORMULARZ reklamacji*

stempel nagłówek
placówki Banku

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

imiona _____ nazwisko _____

PESEL _____

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

☐ Inne:

2. Opis reklamacji:

3. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację**:

☐ listownie na adres:

☐ mailem na adres (pismo w formie PDF):

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego
reklamację w placówce Banku oraz nr telefonu

- * Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,
- ** Wstawić X w wybrane pole