Załącznik nr 1
do Zasad składania i rozpatrywania skarg i reklamacji

FORMULARZ reklamacji*

stempel nagłówkowy 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 ……. złotych

☐ Inne:

2. **Opis reklamacji:**

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

☐ 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 dokonanej kartą płatniczą,
** Wstawić X w wybrane pole