

FORMULARZ reklamacji

stempel nagłówek 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): _____

miejsowość, data

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank:

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

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