

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): _____

miejscowość, data

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank:

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

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