

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.....złotych

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/pelnomocnika

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