

## 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): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

mięscowość, data \_\_\_\_\_ podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika \_\_\_\_\_

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

\_\_\_\_\_

mięscowość, 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