FORMULARZ REKLAMACJI

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dane posiadacza rachunku:

Imię nazwisko, adres
lub nazwa i siedziba firmy

PESEL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
NIP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
REGON|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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. Pozostałe reklamacje :

……

……

……

……

……

(opis reklamacji - *dokładny opis zdarzenia lub przedmiotu zastrzeżeń wraz ze wskazaniem oczekiwań dotyczących reklamacji*)

miejscowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika
lub pieczątka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejscowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację
w placówce Banku

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.