

FORMULARZ reklamacji*,**

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

- osoba fizyczna (konsument)

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
(w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej),

- pozostali klienci instytucjonalni

imiona

nazwa i siedziba

nazwisko

nazwisko

PESEL _____

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. Opis reklamacji:

3. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację**:

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