

FORMULARZ reklamacji*

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku: **Dane posiadacza rachunku:**

- osoba fizyczna / osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej **),
 - pozostali klienci instytucjonalni **)

imiona

nazwisko

PESEL NIP **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/ppełnomocnika

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