

stempel nagłówkowy placówki Banku

FORMULARZ REKLAMACJI

☐ KLIENT INDYWIDUALNY

☐ KLIENT INSTYTUCJONALNY

Numer rachunku: |

Dane posiadacza rachunku:

Imiona	Nazwisko
--------	----------

PESEL _____

Nazywa i siedziba podmiotu _____

REGON _____ NIP _____

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

☐ - pozostali klienci instytucjonalni **)

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): adres do elektronicznych doręczeń o ile dotyczy

miejscowość, data

podpis posiadacza rachunku/pelnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejscowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację
w placówce Banku oraz nr telefonu

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą.