

# 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<sup>1</sup>): \_\_\_\_\_

potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail

Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 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; \*\* Wstawić X w wybrane pole