Załącznik nr 3 do Instrukcji rozpatrywania reklamacji w Banku Spółdzielczym w Obszy

FORMULARZ
reklamacji dla klienta instytucjonalnego

stempel nagłówkowy Banku

Numer rachunku |_ _|_ _| |_ _|_ _|_ _|_ _| |_ _|_ _|_ _|_ _| |_ _|_ _|_ _|_ _| |_ _|_ _|_ _|_ _| |_ _|_ _|_ _|_ _| |_ _|_ _|_ _|_ _|

Dane posiadacza rachunku

imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba

NIP |_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|
REGON|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|_ _|

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: …………………..

miejscowość, data

pieczątka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku przyjmującego reklamację

**) proszę wstawić znak X w wybrane pole*