



FORMULARZ REKLAMACYJNY

stempel nagłówekowy Banku

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:

Imię i nazwisko posiadacza karty/
użytkownika karty

Numer karty

Numer rachunku, do którego wydano kartę

Data transakcji

Kwota transakcji (PLN)

Nazwa usługodawcy

Miasto

Państwo

Prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem(am) do jej dokonania.
- Nie dokonywałem(am) zamówienia telefonicznego, ani pocztowego na wskazaną transakcję.
- Nie otrzymałem(am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.
- Dokonałem(am) tylko jednej transakcji, natomiast zostałem(am) obciążony podwójnie.
- Kwota dokonanej przez mnie transakcji wynosi PLN, a nie PLN. Załączony przez mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
- Kwota dokonanej przez mnie wypłaty wynosi PLN, a nie PLN. Załączone przeze mnie potwierdzenie wskazuje kwotę wypłaty.
- Nie dokonywałem(am) rezerwacji
- Rezerwacja została odwołana w dniu pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji
- Rachunek uregulowałem(am) gotówką / inną kartą, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.
- Inne

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokumenty:

Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu.

Miejscowość, data

*Podpis posiadacza karty/użytkownika karty
zgodny z podpisem na karcie*

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

*Data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku
oraz nr telefonu*

Załącznik nr 12 do Instrukcji rozpatrywania reklamacji w Banku Spółdzielczym

1. Bank Spółdzielczy w Obszy:

dokonał warunkowego uznania rachunku posiadacza / użytkownika karty kwotą reklamowanej transakcji zł,
provizji zł w dniu

nie dokonał warunkowego uznania rachunku posiadacza / użytkownika karty kwotą reklamowanej transakcji.

2. W przypadku gdy reklamacja zostanie rozpatrzona negatywnie (reklamacja niezasadna), a rachunek został warunkowo uznany, posiadacz / użytkownik karty wyraża zgodę na obciążenie przez Bank Spółdzielczy w Obszy rachunku kwotą / kwotami o których mowa w pkt 1.

Miejscowość, data

Podpis posiadacza karty/użytkownika karty
zgodny z podpisem na karcie

Podpis pracownika/pracowników Banku

*niepotrzebne skreślić