FORMULARZ
reklamacji*

stempel nagłówkowy Banku

Numer rachunku |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Dane posiadacza rachunku

imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba

NIP|_____| REGON|_____|

☐ - 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. Wybór formy odpowiedzi**:

☐ listownie na adres:

☐ mailem na adres (pismo w formie PDF):

miejscowość, data *podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika*

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejscowość, data *stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku przyjmującego reklamację*

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,
** Wstawić X w wybrane pole