



## 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 4 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