
stempel nagłówkowy placówki Banku

FORMULARZ reklamacji* (klient indywidualny)

/Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

imiona _____ nazwisko _____
PESEL _____

1. Reklamacja transakcji

Data reklamowanej transakcji: _____ Kwota reklamowanej transakcji złotych

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację**:

WWW PLACÓWKA BANKU BANKOMAT Z AUTORYZACJĄ KANTOR SAMOBSŁUGOWY BIOMETRYCZNĄ

rodzaj operacji (np. przelew, lokata, zlecenie stałe, wpłata, wymiana walut)

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 wraz ze wskazaniem oczekiwań klienta dotyczących reklamacji:

3. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację**:

- listownie na adres: _____
 mailem na adres (pismo w formie PDF): _____

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejsowość, 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