

FORMULARZ reklamacji dla klienta instytucjonalnego

_____ *stempel nagłówkowy placówki Banku*

Numer rachunku _____

Dane posiadacza rachunku

_____ *imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba*

NIP _____
REGON _____

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:

_____ *miejsowość, data*

_____ *pieczęćka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku*

_____ *stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego reklamację*

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.