

FORMULARZ*

Pieczątka placówki Banku

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

imiona _____ *nazwisko*

PESEL _____

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. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację:

Listownie na adres
Mailem na adres (pismo w formie PDF)

Miejscowość, data

Podpis posiadacza rachunku/ppełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

Miejscowość, data

Pieczątka i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.

** Wstawić x w wybrane pole