



FORMULARZ REKLAMACJI *

Numer rachunku:

Dane posiadacza rachunku:

imiona

nazwisko

PESEL

1. Reklamacja transakcji na rachunku

Data reklamowanej transakcji: --

Kwota reklamowanej transakcjizłotych

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 PDF¹):

potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail

¹ Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji:

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