# FORMULARZ reklamacji*

stempel nagłówkowy placówki Banku

Numer rachunku: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

## Dane posiadacza rachunku:

Nazwa i siedziba podmiotu

REGON _____ NIP _____

☐ - osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej) **),

☐ - pozostali klienci instytucjonalni **)

**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 i oczekiwania dotyczące reklamacji:**

**3. Wybór formy odpowiedzi**:**

☐ listownie na adres: _____

☐ mailem na adres (pismo w formie PDF): _____

| | |
|---|---|
| miejscowość, data | podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika |

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

| | |
|---|---|
| miejscowość, 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