

## 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:

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

listownie na adres: \_\_\_\_\_

mailem na adres (pismo w formie PDF<sup>1</sup>): \_\_\_\_\_

potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji: \_\_\_\_\_

### 4. Informacje i oświadczenia dodatkowe

Składająca/y Reklamację oświadcza i informuje, że:

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło \*\*\* do utraty przez Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło \*\*\* do ingerencji w oprogramowanie posiadanego przez Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie ujawniła/ em/ ujawniłam/ em \*\*\* osobom trzecim dane/ ych istotne/ ych dla przeprowadzania transakcji.

Oświadczam, że informacje podane przez mnie w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

\_\_\_\_\_

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

\*\*\* niepotrzebne skreślić