

FORMULARZ reklamacji*

stempel nagłówek 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. Wybór formy odpowiedzi:**

listownie na adres: _____

mailem na adres (pismo w formie PDF): _____

potwierdzam poprawność wskazanego adresu e-mail: _____

nr 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 przeprowadzenia transakcji (np. telefonu komórkowego , komputera , netebooka, iPada),
- ciągu 14 dni poprzedzających transakcję , której dotyczy reklamacja nie doszło/doszło do ingerencji w oprogramowanie posiadanego przez Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzenia transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera , netebooka, iPada,
- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję , której dotyczy reklamacja nie ujawniła/em ujawniła/em osobom trzecim dane/ych istotne /ych dla przeprowadzenia transakcji.

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

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