

## 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 \_\_\_\_\_
- ☐ <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 przeze 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 przeze 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 przeze mnie w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

|                                                |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                |                                         |
| miejscowość, data                              | podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika |
| Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank: |                                         |

|                   |                                                                                                     |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                   |                                                                                                     |
| miejscowość, data | stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację<br>w placówce Banku oraz nr telefonu |

\* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,  
\*\* Wstawić X w wybrane pole