**FORMULARZ**

**reklamacji dla klienta indywidualnego**

|  |
| --- |
|  |
| *stempel nagłówkowy placówki banku* |

Numer rachunku: |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Dane posiadacza rachunku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *imiona* |  | *nazwisko* |
| PESEL |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|1. **Reklamacja transakcji na rachunku[[1]](#footnote-1)\***
 |  |  |
| 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:  |

1. **Pozostałe reklamacje :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(opis reklamacji)

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

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość, data*  |  | *stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku*  |

*\*) proszę wstawić znak X w wybrane pole*

1. [↑](#footnote-ref-1)