****

**FORMULARZ REKLAMACJI / ZGŁOSZENIA\***

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

**Dane posiadacza rachunku:**

**\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| imiona |  | nazwisko |
| PESEL |\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\_ \_|\*

|  |
| --- |
|   |

*imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba Firmy*NIP |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|REGON|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_|\_\_|\_\_|\_\_|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: |  |

1. **Opis reklamacji:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację\*\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  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  |

\* Pozostawić właściwe