

FORMULARZ
reklamacji dla klienta indywidualnego

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

imiona

nazwisko

PESEL _____

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. Pozostałe reklamacje :

.....
.....
.....
.....

(opis reklamacji)

Forma, w jakiej klient oczekuje odpowiedzi (zakreślić prawidłowe)	list	e-mail	telefon
---	------	--------	---------

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.