

**FORMULARZ  
reklamacji dla klienta instytucjonalnego**

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku

**Dane posiadacza rachunku**

imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba

NIP

REGON

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: .....

miejsowość, data

pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego reklamację