

Załącznik nr 2 do Zasad składania i rozpatrywania skarg i reklamacji w Banku Spółdzielczym w Leżajsku

Formularz reklamacji zgłaszanej osobiście lub telefonicznie

1	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾	-.....-.....	godz-.....-.....
2	Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy ¹⁾		
3	Modulo Klienta lub numer PESEL lub REGON ¹⁾ UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)		
4	Telefon kontaktowy Klienta ¹⁾ UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej reklamacji.		
5	Placówka przyjmująca reklamację		
6	Produkty lub usługi, których dotyczy reklamacja		
7	Treść reklamacji ^{1) 3)}		
8	Czy reklamacja dotyczy:	zlecenie płatnicze ☐ wydania karty ☐ pozostałe ☐	
9	Czy reklamacja dotyczy kradzieży środków z rachunku? <i>* Jeśli TAK należy wypełnić załącznik nr 4</i>	NIE ☐ TAK ☐	
10	Czy wyrażał Pan/Pani zgodę na realizację reklamowanej transakcji? <i>*Wypełnij tylko w przypadku, gdy w pkt. 9 zaznaczono TAK</i>	TAK * ☐ NIE ☐	
11	Numer rachunku związanego z transakcją		
12	Data dokonania transakcji płatniczej		
13	Oczekiwania klienta ¹⁾		

14	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾	☐ listownie na adres korespondencyjny Klienta ☐ e-mail wskazany w dokumentacji Klienta ☐ bankowość internetowa (UWAGA! Możliwe wyłącznie dla reklamacji niezwiązanych z realizacją zlecenia płatniczego)
15	Uwagi pracownika przyjmującego reklamację	
16	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację ¹⁾	

 Podpis pracownika Banku

 Podpis Klienta / osoby zgłaszającej