

FORMULARZ
reklamacji dla klienta indywidualnego

stempel nagłówek 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)

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