



Formularz reklamacji

pieczęć nagłówkowa placówki banku

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku

imiona nazwisko

PESEL _____

1. Reklamacja transakcji na rachunku:¹

Data reklamowanej transakcji: ____-____-____ Kwota reklamowanej transakcji zł

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację:²

WWW placówka banku

rodzaj operacji (np. przelew, lokata, zlecenie stałe)

Zakres reklamacji (należy zaznaczyć tylko jeden z poniższych punktów)³:

- powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem/*nie upoważniłam do jej dokonania
- dokonałem/*dokonałam tylko jednej transakcji, natomiast zostałem/*zostałam obciążony/*obciążona podwójnie
- kwota dokonanej transakcji wynosi zł, a nie zł
- Inne:

2. Opis reklamacji:

3. Sposób przekazania odpowiedzi na reklamację przez bank⁴:

- przesyłką pocztową na adres: _____
- mailem (pismo w formie PDF) na adres: _____
- potwierdzam prawidłowość wskazanego adresu e-mail
- numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji : _____

4. Informacje i oświadczenia dodatkowe

Składająca/y reklamację oświadcza i informuje, że:

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło⁵ do utraty przeze mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

¹ niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą

² pole wyboru zaznaczyć X

³ pole wyboru zaznaczyć x

⁴ pole wyboru oznaczyć x

⁵ niepotrzebne skreślić

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło⁶ do ingerencji w oprogramowanie posiadanego przeze mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),
- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie ujawniła/ em/ ujawniłam/ em⁷ osobom trzecim dane/ ych istotne/ ych dla przeprowadzania transakcji.

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację
oraz nr telefonu

⁶ niepotrzebne skreślić

⁷ niepotrzebne skreślić