

FORMULARZ reklamacji dla klienta instytucjonalnego *

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku _____

Dane posiadacza rachunku

imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba

NIP _____

REGON _____

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej) **
 - pozostali klienci instytucjonalni **

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, blik, 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. Opis reklamacji :

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

3. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację**:

- Listownie na adres:
 mailem na adres (pismo w formie PDF):
numer telefonu do kontaktu w sprawie składanej reklamacji:

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pelnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację
w placówce Banku

* niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji dokonanych kartą płatniczą

** wstawić X w wybrane pole

*** niepotrzebne skreślić