

## FORMULARZ reklamacji (klienci instytucjonalni)\*

\_\_\_\_\_   
stempel nagłówek placówki banku

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

### Dane posiadacza rachunku:

\_\_\_\_\_   
Nazwa i siedziba podmiotu

REGON \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

- 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, 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. Wybór formy odpowiedzi\*\*:

listownie na adres: \_\_\_\_\_

mailem na adres (pismo w formie PDF): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
miejscowość, data

\_\_\_\_\_   
podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank:

\_\_\_\_\_   
miejscowość, data

\_\_\_\_\_   
stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce banku oraz nr telefonu

\* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,

\*\* Wstawić X w wybrane pole