FORMULARZ
reklamacji dla klienta instytucjonalnego

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku |__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Dane posiadacza rachunku

imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba

NIP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
REGON|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__|

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: ………………….

miejscowość, data

pieczątka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego reklamację

**) proszę wstawić znak X w wybrane pole*