

REKLAMACJA NR _____

FORMULARZ REKLAMACJI KLIENT INSTYTUCJONALNEGO



1) Dane składającego reklamację

Imię i nazwisko

Nazwa i adres siedziby

NIP

REGON

Numer rachunku bankowego

- Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej) Pozostali klienci instytucjonalni

2) Reklamacja transakcji

Data reklamowanej transakcji - - Kwota reklamowanej transakcji złotych

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację:

- WWW Placówka Banku Bankomat/Wpłatomat Inny

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

Opis reklamacji

3) Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację

- Listownie na adres

- Mailem na adres

(pismo w formie pdf)

4) Potwierdzenia

Potwierdzam odbiór następujących załączników:

- 1) Kopia niniejszej reklamacji
- 2) Informacja o zasadach składania i rozpatrywania reklamacji oraz zgłoszeń o transakcjach nieautoryzowanych w Banku Spółdzielczym w Jabłonce
- 3) Informacja dotycząca terminu rozpatrywania reklamacji w Banku Spółdzielczym w Jabłonce

Miejscowość i data

Podpis posiadacza rachunku/pelnomocnika

WYPEŁNIA BANK

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

Do reklamacji dołączono następujące załączniki:

.....

.....

.....

Miejscowość i data	Podpis (pieczęć) pracownika Banku
--------------------	-----------------------------------

Reklamację zarejestrowano pod numerem

Miejscowość i data	Podpis (pieczęć) pracownika Banku
--------------------	-----------------------------------