

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

<i>miejsowość, data</i>	<i>stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku</i>
-------------------------	--

Reklamację zarejestrowano pod numerem dnia

<i>miejsowość, data</i>	<i>stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku</i>
-------------------------	--

Do reklamacji dołączono następujące załączniki:

.....

.....

.....

<i>miejsowość, data</i>	<i>stempel funkcyjny i podpis uprawnionego pracownika Banku</i>
-------------------------	---

*) proszę wstawić znak X w wybrane pole
Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,