

FORMULARZ reklamacji*

Klient indywidualny

stempel nagłówkowy placówki Banku

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

imiona

nazwisko

PESEL _____

Adres korespondencyjny:

.....

Telefon

1. Reklamacja transakcji *

Data reklamowanej transakcji: _____

Kwota reklamowanej transakcji złotych

Data złożenia reklamacji: _____

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. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację**:

listownie na adres: _____

mailem na adres (pismo w formie PDF): _____

Potwierdzam odbiór następujących załączników:

- 1) kopię niniejszej reklamacji,
- 2) Informacja o zasadach składania i rozpatrywania reklamacji oraz zgłoszeń o transakcjach nieautoryzowanych w Banku Spółdzielczym w Jabłonce"
- 3)

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.

miejsowość, 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