

REKLAMACJA NUMER klienta instytucjonalnego

stempel nagłówekowy placówki banku

Numer rachunku _____

Dane składającego reklamację

imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba

NIP _____

REGON _____

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej *),

- pozostali klienci instytucjonalni *)

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:

.....
.....

Opis przedmiotu reklamacji:

.....
.....
.....

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)

Wybór formy odpowiedzi*:

listownie na adres: _____

mailem na adres (pismo w formie PDF): _____

miejsowość, data

podpis składającego reklamację

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,