

**Zgłoszenie reklamacji / Declaration of cardholder claim**  
(Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami / Please print)

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko składającego reklamację / Name \_\_\_\_\_

Numer karty / Card number \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko posiadacza/użytkownika karty \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny \_\_\_\_\_

Kwota transakcji / Transaction Amount: \_\_\_\_\_

Data transakcji / Transaction date: \_\_\_\_\_

Nazwa usługodawcy / Merchant name: \_\_\_\_\_

Miejsce dokonania transakcji / Transaction place: \_\_\_\_\_

Numer referencyjny transakcji / ARN \_\_\_\_\_

Numer telefonu do kontaktu / Telephone number \_\_\_\_\_

**/Prosimy o wstawienie znaku X tylko w jednym z pól / \*** Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem (am) do jej dokonania.**(The above transaction was not made by me nor did I authorise anyone else to make this transaction).** Nie otrzymałem (am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.**(ATM didn't dispense the disposed amount).** Dokonałem (am) tylko jedną transakcję, natomiast zostałem (am) obciążony podwójnie.**(I made only one transaction but was debited twice).** Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi ..... złotych, a nie ..... złotych. Załączony przez mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.**(The amount of the charge was ..... and not ..... I enclose the copy of the bill which shows the correct amount).** Nie dokonywałem (am) rezerwacji .....**(I did not make a reservation .....).** Rezerwacja została odwołana w dniu ..... pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji .....**(I cancelled the reservation on ..... in writing / by phone - the cancellation number is ....., but my account was charged)** Rachunek uregulowałem (am) gotówką/inną kartą, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.**(I paid the bill in other means but the above amount was charged to my account).** Kupiony towar nie został dostarczony zgodnie z umową,\*\***(The product I bought was not delivered in accordance with the Agreement/ Contract),\*\*** Kupiony towar jest niezgodny z opisem (umową) bądź uszkodzony,\*\***(The product I bought is not in accordance with the Agreement/ Contract or it is damaged),\*\*** Kupiona usługa nie została wykonana albo jest niezgodna z opisem (umową),\*\***(The service I bought was not provided in accordance with the Agreement/ Contract or it is against the Agreement/ Contract),\*\*** Dokonałem (am) został zwrot towaru, ale nie nastąpił zwrot zapłaconych środków pieniężnych,\*\***(The product was returned, but the money paid for it was not returned),\*\*** Rachunek karty został obciążony kwotą stanowiącą należność za usługę lub towar, które nie były zamawiane lub nabywane przez posiadacza karty/użytkownika karty.\*\***(The card account was charged with the amount due for the service or product which was neither ordered nor bought by the card holder or user.)\*\*** Inne (Other) .....

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokumenty (*I enclose additional documents*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- a) potwierdzenie zawarcia umowy, zakupu towaru lub usługi,  
**(Confirmation that the Agreement/ Contract was made, the product or service bought)**
- b) szczegółowy opis zdarzenia oraz wykaz niezgodności,  
**(Detailed description of the event and a list of inconsistencies),**
- c) informacje na temat działań podjętych wobec akceptanta (tj. co najmniej wskazanie: daty i formy kontaktu posiadacza karty/użytkownika karty z akceptantem, danych akceptanta, treści zgłoszonego żądania oraz odpowiedzi udzielonej przez akceptanta),  
**(Information on the activities undertaken in relation to the Acceptor (i.e. specifying at least: the date and form of contact made by the card holder or user with the Acceptor, the Acceptor identification, the contents of the filed request and the reply made by the Acceptor),**
- d) informacje, czy towar został zwrócony, a jeśli nie – jaka jest tego przyczyna, oraz opis podjętych prób zwrotu towaru; a w przypadku zakupu usług – informacje o rezygnacji bądź innych żądaniach.  
**(Information on whether the product was returned and, if not, why, and a description of undertaken attempts to return the product and, for the service, information on withdrawal from purchase or any other requests),**
- e) informację o rezygnacji z usługi bądź innych żądaniach skierowanych do usługodawcy oraz potwierdzenie rezerwacji, anulacji otrzymanej od usługodawcy lub paragonu z informacją o zwrocie środków pieniężnych.  
**(Information on withdrawal from the purchase of the service or on any other requests filed with the service provider and the confirmation of reservation, cancellation received from the service provider or a bill with the information on the return of money).**

Oświadczam, że powyższa karta była cały czas w moim posiadaniu. / *I certify that the above card was in my possession all the time.*

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) .....

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza karty/użytkownika karty\*:

- listownie na adres korespondencyjny posiadacza /użytkownika karty,
- mailem na poniższy adres wskazany przez posiadacza /użytkownika karty (pismo w formacie PDF):

.....  
(adres mailowy do przekazania odpowiedzi na reklamację posiadacza/użytkownika)

**Wyrażam zgodę na ewentualne udostępnianie organom ścigania moich danych osobowych oraz innych danych bezpośrednio lub pośrednio związanych z reklamowanymi przeze mnie transakcjami. / *I agree that bank may confidentially transfer my personal data as well as any information related to the claimed transactions to law enforcement bodies.***

Data / *Date*: \_\_\_\_\_ Podpis (zgodny z podpisem na karcie) / *Signature*: \_\_\_\_\_

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

\_\_\_\_\_  
*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_  
*stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku*

Reklamację zarejestrowano pod numerem ..... dnia .....

\_\_\_\_\_  
*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_  
*stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku*

\_\_\_\_\_  
*miejsowość, data*

\_\_\_\_\_  
*stempel funkcyjny i podpis uprawnionego pracownika Banku*

\*) odpowiednie zaznaczyć

\*\*\*) należy załączyć dokumenty wymienione w punktach a)-e)