

## FORMULARZ reklamacji dla klienta instytucjonalnego\*

stempel nagłówek placówki banku

Numer rachunku:

### Dane posiadacza rachunku:

Nazwa i siedziba podmiotu

REGON  NIP

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

- pozostali klienci instytucjonalni \*\*)

### 1. Reklamacja transakcji na rachunku

Data reklamowanej transakcji:  Kwota reklamowanej transakcji ..... złotych

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. Wybór formy odpowiedzi\*\*:**

listownie na adres: \_\_\_\_\_

mailem na adres (pismo w formie PDF): \_\_\_\_\_

osobiście w placówce bankowej: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank:

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

\_\_\_\_\_

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