BANK SPÓŁDZIELCZY W ZWOLENIU

FORMULARZ REKLAMACJI

KLIENT INDYWIDUALNY
nie dotyczy transakcji kartowych

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:

Numer rachunku |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DANE POSIADACZA RACHUNKU:

Imiona _____ Nazwisko _____

PESEL: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

1. Reklamacja transakcji na rachunku:

Data reklamowanej transakcji: _ _ - _ _ - _ _ _ _ roku. Kwota reklamowanej transakcji: _____ PLN

Kanał dostępu poprzez który realizowano operację: ☐ placówka Banku ☐ bankowość elektroniczna ☐ bankowość mobilna

_____
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/-a podwójnie,

☐ kwota dokonanej transakcji wynosi _____ złotych, a nie _____ złotych,

☐ inne: _____

2. Opis reklamacji:

3. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację:

☐ listownie na adres: _____

☐ elektronicznie na adres e-mail: _____@_____

Niniejszym potwierdzam, że wskazany powyżej adres e-mail jest właściwym adresem do komunikacji w sprawie złożonej przeze mnie reklamacji.

miejscowość, data _____ czytelny podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika _____

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

_____
data, stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki banku