BANK SPÓŁDZIELCZY W ZWOLENIU

FORMULARZ REKLAMACJI

KLIENT INSTYTUCJONALNY
nie dotyczy transakcji kartowych

stempel nagłówkowy 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: _ _ - _ _ - _ _ _ _ roku. Kwota reklamowanej transakcji: _____ PLN

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/-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: _____@_____

miejscowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku