

## FORMULARZ reklamacji – klient instytucjonalny\*

\_\_\_\_\_ |  
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: \_\_\_\_\_ | 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): \_\_\_\_\_

.....  
Miejscowość, data

.....  
podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

**Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:**

.....  
Miejscowość, data

.....  
stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację  
oraz nr telefonu

\* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,

\*\* Wstawić X w wybrane pole