

**FORMULARZ
reklamacji dla klienta instytucjonalnego**

[]
stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku **[| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]**

Dane posiadacza rachunku

[| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]
imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba

NIP **[| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]**
REGON **[| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]**

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:

[| | | | | | | | | |]
miejsowość, data

[| | | | | | | | | |]
pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

[| | | | | | | | | |]
stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego reklamację