

FORMULARZ reklamacji* zgłaszanej osobiście lub telefonicznie

stempel nagłówek placówki Banku

Numer rachunku:

Dane posiadacza rachunku:

imiona nazwisko
PESEL

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. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację**:

- ☐ listownie na adres:
☐ mailem na adres (pismo w formie PDF):

miejscowość, data podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

	Data/godzina zgłoszenia****	-.....-.....	godz.
----------------------	-----------------------------	-------------------	------------

Załącznik nr 1
do „Instrukcji składania i rozpatrywania skarg i reklamacji
w Banku Spółdzielczym w Radomiu”

miejsowość

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

*** Należy podsumować rozmowę i upewnić się, czy reklamacja została przez nas zrozumiana w sposób właściwy

****Wymagane wypełnienie