



FORMULARZ reklamacji*

Numer rachunku:

1. Dane składającego reklamację (posiadacza rachunku):

- ☐ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej),
☐ pozostali klienci instytucjonalni.

Nazwa podmiotu

REGON

NIP

2. Szczegóły reklamacji

Data reklamowanej transakcji

Kwota reklamowanej transakcji PLN,EUR,USD³

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację**: ☐ www, ☐ placówka Banku ☐ wplatomat

rodzaj operacji (np. wpłata, wypłata, przelew, lokata, zlecenie stałe)

3. Powód reklamacji (wybierz tylko jednego z poniższych punktów)**:

- ☐ Nie wykonałem(-am) transakcji i nie upoważniłem(-am) nikogo do jej wykonania.,
☐ Wykonałem/(-am) tylko jedną transakcję, a obciążony/na zostałem(-am) za jej wykonanie podwójnie.,
☐ Kwota wykonanej przez mnie transakcji wynosi PLN,EUR,USD³, a nie PLN,EUR,USD³.
☐ inne:

4. Opis reklamacji (szczegółowy opis składanej reklamacji)

5. Do reklamacji załączam następujące dokumenty:

6. Zaznacz, w jaki sposób mamy przesłać Ci odpowiedź na reklamację:**

- ☐ na adres mailowy wpisany w reklamacji lub na adres mailowy, z którego reklamacja została wysłana

☐ listem poleconym na adres wskazany w reklamacji

7. Informacje i oświadczenia dodatkowe

Zaznacz „TAK” lub „NIE” w odpowiednim oświadczeniu.

Oświadczam, że w ciągu 14 dni przed realizacją transakcji, której dotyczy reklamacja:

Utraciłem(-am) urządzenie, przy pomocy którego wykonywałem(-am) transakcje
 (np. telefon komórkowy, komputer, notebook, iPad).

☐ TAK ☐ NIE

Ingerowano w oprogramowanie, które jest zainstalowane na moim urządzeniu i zawiera dane istotne dla przeprowadzania transakcji.

☐ TAK ☐ NIE

Ujawniłem(-am) osobom trzecim dane istotne dla przeprowadzania transakcji.

☐ TAK ☐ NIE

Ponadto, oświadczam, że:

Informacje podane w **formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.**

☐ TAK ☐ NIE

Przyjmuję do wiadomości, że bank zwróci mi (jako posiadaczowi rachunku) pieniądze w przypadku nieautoryzowanej transakcji płatniczej. Zwrot pieniędzy zostanie wykonany przez bank nie później niż do końca dnia roboczego następnego po dniu stwierdzenia wystąpienia nieautoryzowanej transakcji (na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o usługach płatniczych).

W sytuacji, gdy bank nie uwzględni reklamacji:

- ☐ **wyrażam zgodę,**
☐ **nie wyrażam zgody,**

by bank zwrotnie pobrał tę samą kwotę, która została zwrócona przez bank na moją rzecz.

Informacje Banku

Gdy mamy uzasadnione i należyście udokumentowane podstawy, aby podejrzewać popełnienie przestępstwa oszustwa:

- 1) mamy obowiązek poinformowania organów powołanych do ścigania przestępstw,
- 2) nie mamy obowiązku zwrotu transakcji zgłaszanej jako nieautoryzowana.

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika**

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejsowość, data

pieczętka i podpis pracownika placówki Banku

Wyjaśnienie

* formularz nie dotyczy reklamacji transakcji kartą płatniczą

** wstawić X w wybrane pole