



Spółdzielczy Bank Ludowy w Złotowie
Spółdzielcza Grupa Bankowa

stempel nagłówkowy placówki Banku

FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

...../.....

Klient*:

☐ - klienci instytucjonalni, za wyjątkiem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, wspólników spółek cywilnych i rolników

/Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/

Imię i nazwisko posiadacza/użytkownika karty

/Cardholder Name

Numer karty/ **Card Number**

Numer rachunku, do którego wydano kartę/

Account Number

Data transakcji/ **Transaction date**

Kwota transakcji (PLN)/ **Transaction Amount**

Nazwa usługodawcy/ **Merchant name**

Miasto/ **City**

Państwo/ **Country**

/Prosimy o wstawienie znaku X tylko w jednym z pól *)

- ☐ Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem (am) do jej dokonania.
(The above transaction was not made by me nor did I authorise anyone else to make this transaction).
- ☐ Nie otrzymałem (am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.
(ATM didn't dispense the disposed amount).
- ☐ Dokonałem (am) tylko jedną transakcję, natomiast zostałem (am) obciążony podwójnie.
(I made only one transaction but was debited twice).
- ☐ Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi złotych, a nie złotych. Załączony przez mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
(The amount of the charge was and not I enclose the copy of the bill which shows the correct amount).
- ☐ Nie dokonywałem (am) rezerwacji
(I did not make a reservation).
- ☐ Rezerwacja została odwołana w dniu pisemnie/telefonicznie.
Numer anulowania rezerwacji
(I cancelled the reservation on in writing / by phone - the cancellation number is, but my account was charged).
- ☐ Rachunek uregulowałem (am) gotówką/inną kartą, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.
(I paid the bill in other means but the above amount was charged to my account).
- ☐ Kupiony towar nie został dostarczony zgodnie z umową,**
(The product I bought was not delivered in accordance with the Agreement/ Contract),**
- ☐ Kupiony towar jest niezgodny z opisem (umową) bądź uszkodzony,**
(The product I bought is not in accordance with the Agreement/ Contract or it is damaged),**
- ☐ Kupiona usługa nie została wykonana albo jest niezgodna z opisem (umową),**
(The service I bought was not provided in accordance with the Agreement/ Contract or it is against the Agreement/ Contract),**
- ☐ Dokonałem (am) zwrotu-towaru, ale nie nastąpił zwrot zapłaconych środków pieniężnych,**
(The product was returned, but the money paid for it was not returned),**
- ☐ Inne **(Other)**

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokumenty **(I enclose additional documents):**

- ☐ a) potwierdzenie przeprowadzenia transakcji
(Confirmation making a transaction)
- ☐ b) potwierdzenie zawarcia umowy, zakupu towaru lub usługi,
(Confirmation that the Agreement/ Contract was made, the product or service bought)
- ☐ c) szczegółowy opis zdarzenia oraz wykaz niezgodności,
(Detailed description of the event and a list of inconsistencies),
- ☐ d) informacje na temat działań podjętych wobec akceptanta (tj. co najmniej wskazanie: daty i formy kontaktu posiadacza karty/użytkownika karty z akceptantem, danych akceptanta, treści zgłoszonego żądania oraz odpowiedzi udzielonej przez akceptanta),
(Information on the activities undertaken in relation to the Acceptor (i.e. specifying at least: the date and form of contact made by the card holder or user with the Acceptor, the Acceptor identification, the contents of the filed request and the reply made by the Acceptor),
- ☐ e) informacje, czy towar został zwrócony, a jeśli nie – jaka jest tego przyczyna, oraz opis podjętych prób zwrotu towaru; a w przypadku zakupu usług – informacje o rezygnacji bądź innych żądaniach.
(Information on whether the product was returned and, if not, why, and a description of undertaken attempts to return the product and, for the service, information on withdrawal from purchase or any other requests),
- ☐ f) informację o rezygnacji z usługi bądź innych żądaniach skierowanych do usługodawcy oraz potwierdzenie rezerwacji, anulacji otrzymanej od usługodawcy lub paragonu z informacją o zwrocie środków pieniężnych.

(Information on withdrawal from the purchase of the service or on any other requests filed with the service provider and the confirmation of reservation, cancellation received from the service provider or a bill with the information on the return of money).

Oczekiwany przez klienta stan po rozpatrzeniu reklamacji:

Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu
(I confirm that my card was in my possession all the time)

Informacje i oświadczenia dodatkowe
(Additional information and declarations)

Składająca/y Reklamację oświadcza i informuje, że:

(The Complainant Party represents and informs that):

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/doszło*** do utraty przeze Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),
(within 14 days preceding the transaction concerned, I have lost/have not lost the communication device containing data essential for the transaction processing (e.g. a mobile phone, computer, notebook, iPad)).
- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/doszło*** do ingerencji w oprogramowanie posiadanego przeze Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),
(within 14 days preceding the transaction concerned, nobody/somebody has interfered with my communication device containing data essential for the transaction processing (e.g. a mobile phone, computer, notebook, iPad)).
- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie ujawniła/em/ujawniłam/em*** osobom trzecim dane/y istotne/y dla przeprowadzania transakcji.
(within 14 days preceding the transaction concerned, I have/have not disclosed any data essential for the transaction processing to any third party).

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

(I represent that the information provided by me in the Form is true and accurate).

W przypadku zwrotu przez Bank środków w terminie wskazanym w przepisie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o usługach płatniczych (tj. nie później niż do końca dnia roboczego następującego po dniu stwierdzenia wystąpienia nieautoryzowanej transakcji, którą został obciążony mój rachunek), wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*** na zwrotne pobranie przez Bank środków w kwocie równej zwróconym przez Bank na moją rzecz środkom, w przypadku gdy złożona przeze mnie reklamacja zostanie rozpatrzona negatywnie.

(If the Bank returns the funds within the time limit specified in Art. 46 sec. 1 of the Act of August 19, 2011 on payment services (i.e. no later than by the end of the business day following the day when the unauthorized transaction was discovered and my account was charged), I consent / do not consent* to the transfer of funds back to the Bank in the amount equal to the funds returned to me by the Bank, if my complaint is rejected).**

Bank informuje o obowiązku poinformowania organów powołanych do ścigania przestępstw i braku obowiązku zwrotu transakcji zgłaszanej jako nieautoryzowana, w przypadku gdy Bank ma uzasadnione i należycie udokumentowane podstawy aby podejrzewać oszustwo użytkownika.

(The Bank would like to inform the users about the obligation to inform the authorities appointed to prosecute crimes and the lack of obligation to return any funds involved in a transaction reported as unauthorized, if the Bank has justified and duly documented grounds to suspect user fraud).

Miejscowość/City, data/date

podpis posiadacza/użytkownika karty zgodny
z podpisem na karcie/**Signature**

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza/użytkownika karty*:

☐ listownie na adres korespondencyjnych posiadacza/użytkownika karty (list polecony):

.....
(by ordinary mail sent to the correspondence address of the card holder/user)

☐ mailem na poniższy adres wskazany przez posiadacza /użytkownika karty (pismo w formacie PDF¹):

.....
(adres mailowy do przekazania odpowiedzi na reklamację posiadacza/użytkownika karty)

(by e-mail sent to the address indicated below by the card holder/user (in PDF format¹))

Potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail

(I confirm that the provided e-mail address is correct)

podpis posiadacza/użytkownika karty zgodny
z podpisem na karcie/**Signature**

¹ Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji:

podpis posiadacza/użytkownika karty zgodny
z podpisem na karcie/**Signature**

(¹The password to open the correspondence shall be provided to the following phone number)

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank
(wypełnia Bank)

Reklamacja została złożona przez klienta**:

- ☐ osobiście w placówce bankowej,
- ☐ telefonicznie,
- ☐ listownie w formie pisemnej,
- ☐ elektronicznie (e-mail).
- ☐ sprawdzono przeprowadzenie transakcji przez Klienta

miejsowość, data

pieczętka imienna i podpis pracownika przyjmującego reklamację
w placówce banku oraz nr telefonu

Wypełnia Bank☐ **Reklamacja rozpatrywana we własnym zakresie**

W związku z reklamacją złożoną przez Klienta na wypłatę/wpłatę gotówki w bankomacie nr SGB..... należącym do SBL w Złotowie stwierdza się, że formularz reklamacji zawiera prawidłowe dane użytkownika karty. Rachunek Klienta został uznany / nieuznany kwotą zł z tytułu reklamowanej transakcji w dniu

Po sprawdzeniu dziennika bankomatu/HOST-a stwierdzono, że transakcja kartą nr w dniu o godzinie przebiegała prawidłowo* / nieprawidłowo* widnieje komunikat: gotówka cofnięta* / błąd na łączach* / go out of service* / błąd prezentera* / niepowodzenie prezentacji* / retract banknotów*.

W dniu wystąpiła* / nie wystąpiła* nadwyżka bankomatowa w kwociezł.

Reklamację rozpatrzono:

- ☐ pozytywnie
☐ negatywnie.

....., dnia

pieczęćka imienna i podpis
pracownika rozpatrującego
reklamację

pieczęćka imienna i podpis
Dyrektora Oddziału/Kierownika
jednostki rozpatrującej

*) odpowiednie zaznaczyć

**) należy załączyć dokumenty wymienione w punktach a)-f)