

FORMULARZ REKLAMACJI*

1

☐ Kwota wykonanej przeze mnie transakcji wynosi Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. zł, a nie Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. zł.

☐ Inne: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Opis reklamacji

Opisz szczegółowo czego dotyczy reklamacja.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Sposób kontaktu

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

☐ list polecony na adres: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

☐ e-mail na adres (pismo w formie PDF): Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Moje informacje

Potwierdzam adres e-mail, na który bank ma udzielić odpowiedzi na reklamację: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Wskazuję nr telefonu, na który bank może mi przekazać hasło do otwarcia Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. korespondencji przesłanej na adres e-mail:

Moje oświadczenia

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

Nie ujawniłem(-am) osobom trzecim danych istotnych 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 należyte 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.

Podpis

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku / pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika
przyjmującego reklamację w placówce banku
oraz nr telefonu

Wyjaśnienie

* formularz nie dotyczy reklamacji transakcji kartą płatniczą