

FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

stempel nagłówekowy placówki Banku

Klient*:

- klienci instytucjonalni, za wyjątkiem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, współników 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 dokonywałem (am) zamówienia telefonicznego ani pocztowego na wskazaną transakcję.

(I did not make phone order/mail order).

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).

Inne (***Other***)

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

Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu

(I confirm that my card was In my possession all the time)

--

--

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 korespondencyjny posiadacza /użytkownika karty,

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

.....

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

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

--

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika
placówki Banku oraz nr telefonu

*) odpowiednie zaznaczyć