



FORMULARZ reklamacji dla Klienta instytucjonalnego

Numer rachunku _____*
lub
Numer umowy kredytowej _____*
lub
Numer książeczki lokaty _____*

Dane Klienta

_____ *imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorstwa/firma* _____ *adres prowadzonej działalności/siedziba*

NIP _____

REGON _____

Data reklamowanej transakcji: ____-____-____ kwota reklamowanej transakcji PLN/EURO/USD/GBP*

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację:

bankowość elektroniczna placówka Banku

_____ *rodzaj operacji (np. przelew, zlecenie stałe, lokata, kredyt)*

Zakres reklamacji: (opis)

.....
.....
.....
.....
.....

_____ *miejsowość, data* _____ *pieczętka i podpisy osób reprezentujących Klienta*

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

_____ *stempel nagłówek placówki banku*

_____ *miejsowość, data* _____ *stempel funkcyjny lub imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację*

_____ *podpis pracownika przyjmującego reklamację*

*) niepotrzebne skreślić