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)

……

……

……

……

……

miejscowość, data

pieczątka i podpisy osób reprezentujących Klienta

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

stempel nagłówkowy placówki banku

miejscowość, data

stempel funkcyjny lub imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację

numer zgłoszenia

ilość załączników

podpis pracownika przyjmującego reklamację

**) niepotrzebne skreślić*