

**FORMULARZ**  
**reklamacji dla klienta instytucjonalnego**

\_\_\_\_\_ *stempel nagłówkowy placówki banku*

Numer rachunku \_\_\_\_\_

**Dane posiadacza rachunku**

\_\_\_\_\_ *imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba*

NIP \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_

Data reklamowanej transakcji: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ kwota reklamowanej transakcji .....złotych

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację\*):

WWW

PLACÓWKA BANKU

\_\_\_\_\_ *rodzaj operacji (np. przelew, lokata, zlecenie stałe)*

**Zakres reklamacji \*) (prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów):**

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie/ i nikogo nie upoważniłem/am/ do jej dokonania
- Dokonałem/am/ tylko jednej transakcji, natomiast zostałem/am/ obciążony/na podwójnie
- Kwota dokonanej transakcji wynosi ..... złotych, a nie ..... złotych
- Inne: .....

\_\_\_\_\_ *miejsowość, data*

\_\_\_\_\_ *pieczętka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku*

\_\_\_\_\_ *stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego reklamację*

\*) proszę wstawić znak X w wybrane pole