

Formularz reklamacji skarga reklamacja

1.	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾-.....-.....	godz.
2.	Imię i nazwisko /nazwa Klienta ¹⁾		
3.	Nr rachunku Klienta (modulo) lub PESEL/NIP/REGON ¹⁾ <small>*UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)</small>		
4.	Adres korespondencyjny		
5.	Telefon kontaktowy Klienta ¹⁾		
6.	Placówka, której reklamacja dotyczy ¹⁾		
7.	Treść reklamacji ¹⁾	<p>Data reklamowanej transakcji: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>Kwota reklamowanej transakcji</p> <p>Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację:</p> <p><input type="checkbox"/> WWW <input type="checkbox"/> PLACÓWKA BANKU</p> <p>_____</p> <p><i>rodzaj operacji (np. wpłata gotówkowa, przelew, lokata, zlecenie stałe)</i></p> <p>ZAKRES REKLAMACJI (PROSIMY O ZAZNACZENIE TYLKO JEDNEGO Z PONIŻSZYCH PUNKTÓW):</p> <p><input type="checkbox"/> Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie/ i nikogo nie upoważniłem/am/ do jej dokonania</p> <p><input type="checkbox"/> Dokonałem/am/ tylko jednej transakcji, natomiast zostałem/am/ obciążony/na podwójnie</p> <p><input type="checkbox"/> Kwota dokonanej transakcji wynosi, a nie</p> <p><input type="checkbox"/> Inne:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
8.	Treść skargi ¹⁾ <small>*Pole wypełniane w przypadku wniesienia skargi</small>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

9.	Oczekiwania Klienta ¹⁾
10.	Uwagi pracownika przyjmującego reklamację/wstępne ustalenia/podjęte działania „od ręki”
11.	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾	<input type="checkbox"/> list: na adres korespondencyjny wskazany w formularzu <input type="checkbox"/> e-mail ³⁾ : na adres:..... <input type="checkbox"/> klient nie oczekuje odpowiedzi, reklamację wyjaśniono i rozpatrzono w trakcie rozmowy ²⁾³⁾

miejsowość, data

podpis Klienta

Potwierdzenie przyjęcia skargi/reklamacji przez Bank:
wraz ze reklamacją otrzymałem/am załączników

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie w placówce Banku

- 1) wypełnienie pola jest obowiązkowe
- 2) w przypadku gdy klient w trakcie rozmowy uzyska satysfakcjonujące go wyjaśnienia, odpowiedź – za zgodą klienta – nie musi być udzielana w późniejszym terminie
- 3) wyłącznie na wniosek klienta