



FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

stempel nagłwkowy placówki Banku

Klient*:

- klienci instytucjonalni, za wyjątkiem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, wspólników 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)

Informacje i oświadczenia dodatkowe

(Additional information and declarations)

Składająca/y Reklamację oświadcza i informuje, że:

(The Complaining Party represents and informs that):

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło ** do utraty przez Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

(within 14 days preceding the transaction concerned, I have lost/have not lost the communication device containing data essential for the transaction processing (e.g. a mobile phone, computer, notebook, iPad)).

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło ** do ingerencji w oprogramowanie posiadanego przez Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

(within 14 days preceding the transaction concerned, nobody/somebody has interfered with my communication device containing data essential for the transaction processing (e.g. a mobile phone, computer, notebook, iPad)).

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie ujawniła/ em/ ujawniłam/ em ** osobom trzecim dane/ ych istotne/ ych dla przeprowadzania transakcji.

(within 14 days preceding the transaction concerne, I have/have not disclosed any data essential for the transaction processing to any third party).

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

(I represent that the information provided by me in the Form is true and accurate).

Miejscowość/**City**, data/**date**

podpis posiadacza/użytkownika karty
zgodny
z podpisem na karcie/**Signature**

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza/użytkownika karty*:

(Delivery method of the Bank`s response to the complaint of the card holder/user*)

listownie na adres korespondencyjny posiadacza /użytkownika karty,

(by ordinary mail sent to the correspondence address of the card holder/user)

mailem na poniższy adres wskazany przez posiadacza /użytkownika karty (pismo w formacie PDF¹)

(by e-mail sent to the address indicated below by the card holder/user (in PDF format¹))

.....

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

potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail

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 poprawności wskazanego adresu e-mail

Numer telefonu, na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji :

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

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

*) odpowiednie zaznaczyć

**) niepotrzebne skreślić