

**FORMULARZ reklamacji dotyczący kart**

|  |
| --- |
|  |
| stempel nagłówkowy placówki Banku |

Klient\*:

- pozostali klienci instytucjonalni

**/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/ C***ity*** | |  |
|  | |  |
| 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 possesion all the time)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 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 przyjęcia reklamacji przez Bank

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

\*) odpowiednie zaznaczyć