

## FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

Osoba fizyczna  (Prosimy o wstawienie znaku X w odpowiednim miejscu)

### /Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/

Imię i nazwisko posiadacza/użytkownika karty \_\_\_\_\_  
/ *Cardholder Name*

Adres korespondencyjny \_\_\_\_\_  
/ *Address for correspondence*

Numer karty/ karty NFC \_\_\_\_\_  
/ *Card Number/ NFC 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 przeze 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*)

Miejscowość/*City*, data/*date*

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

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza karty/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