

**FORMULARZ
reklamacji dla klienta instytucjonalnego**

_____ *stempel nagłówek 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*

_____ *pieczęćka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku*

_____ *stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego reklamację*

*) proszę wstawić znak X w wybrane pole