

## FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

\_\_\_\_\_

stempel nagłówek placówki Banku

### /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*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Załącznik nr 12 do Zasad składania i rozpatrywania skarg i reklamacji

\_\_\_\_\_

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