

## FORMULARZ reklamacji\*

\_\_\_\_\_  
stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

### Dane posiadacza rachunku:

\_\_\_\_\_  
Nazwa i siedziba podmiotu

REGON \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej)\*\*),

- pozostali klienci instytucjonalni\*\*)

### 1. Reklamacja transakcji na rachunku

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: \_\_\_\_\_

### 2. Opis reklamacji:

### 3. Sposób przekazania przez Bank odpowiedzi na reklamację\*\*:

- listownie na adres: \_\_\_\_\_
- mailem na adres : \_\_\_\_\_
- potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail \_\_\_\_\_
- Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji: \_\_\_\_\_
- odbiór osobisty w placówce Banku

### 4. Informacje i oświadczenia dodatkowe

Składająca/y Reklamację oświadcza i informuje, że:

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

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

W przypadku zwrotu przez Bank Spółdzielczy środków w terminie wskazanym w przepisie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o usługach płatniczych (tj. nie później niż do końca dnia roboczego następującego po dniu stwierdzenia wystąpienia nieautoryzowanej transakcji, którą został obciążony mój/ nasz\*\*\* rachunek), wyrażam/y zgodę/nie wyrażam/y zgody\*\*\* na zwrotne pobranie przez Bank Spółdzielczy środków w kwocie równej zwróconym przez Bank Spółdzielczy na moją/ naszą rzecz środkom, w przypadku gdy złożona przez/e nas/ mnie\*\*\* reklamacja zostanie rozpatrzona negatywnie.

Bank Spółdzielczy informuje o obowiązku poinformowania organów powołanych do ścigania przestępstw i braku obowiązku zwrotu transakcji zgłaszanej jako nieautoryzowana, w przypadku gdy Bank Spółdzielczy ma uzasadnione i należyte udokumentowane podstawy aby podejrzewać oszustwo użytkownika.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

\_\_\_\_\_  
podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację  
w placówce Banku oraz nr telefonu

\* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,

\*\* Wstawić X w wybrane pole

\*\*\* Niepotrzebne skreślić