



Bank Spółdzielczy w Wieleniu
Spółdzielcza Grupa Bankowa

FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

stempel nagłówek placówki Banku

Klient*:

- pozostali klienci instytucjonalni

/Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/

Imię i nazwisko posiadacza/użytkownika karty	_____
Numer karty	_____
Numer rachunku, do którego wydano kartę	_____
Data transakcji	_____
Kwota transakcji (PLN)	_____
Nazwa usługodawcy	_____
Miasto	_____
Państwo	_____

/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.
- Nie dokonywałem (am) zamówienia telefonicznego ani pocztowego na wskazaną transakcję.
- Nie otrzymałem (am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.
- Dokonałem (am) tylko jedną transakcję, natomiast zostałem (am) obciążony podwójnie.
- Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi złotych, a nie złotych. Załączony przez mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
- Nie dokonywałem (am) rezerwacji
- Rezerwacja została odwołana w dniu pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji
- Rachunek uregulowałem (am) gotówką/inną kartą, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.
- Inne

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokument:

Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu

Miejscowość, data

podpis posiadacza/użytkownika karty zgodny
z podpisem na karcie

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