



Pieczątka nagłówkowa jednostki organizacyjnej

## REKLAMACJA

1. Imię i nazwisko klienta ( nazwa ) klienta: .....

2. Adres: .....

3. Treść reklamacji ( opis przedmiotu reklamacji tzn. zdarzenia będącego powodem reklamacji, reklamowanej transakcji)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Oczekiwany przez klienta sposób przekazywania przez bank odpowiedzi na reklamację:

listem poleconym na adres:.....

mailem na adres (pismo w formacie PDF).....

miejsowość/data

Czytelny podpis klienta lub zgodny ze wzorem  
złożonym w Banku

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

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