



Kwota wykonanej przeze mnie transakcji wynosi \_\_\_\_\_ zł, a nie \_\_\_\_\_ zł.

Inne: \_\_\_\_\_

### Opis reklamacji

Opisz szczegółowo czego dotyczy reklamacja.

---

---

---

---

---

---

---

### Sposób kontaktu

Zaznacz, w jaki sposób mamy przesłać Ci odpowiedź na reklamację.

list na adres: \_\_\_\_\_

e-mail na adres (pismo w formie PDF): \_\_\_\_\_

### Moje informacje

Potwierdzam adres e-mail, na który bank ma udzielić odpowiedzi na reklamację: \_\_\_\_\_

Wskazuję nr telefonu, na który bank może mi przekazać hasło do otwarcia korespondencji przestanej na adres e-mail: \_\_\_\_\_

### Moje oświadczenia

Zaznacz „TAK” lub „NIE” w odpowiednim oświadczeniu.

Oświadczam, że w ciągu 14 dni przed realizacją transakcji, której dotyczy reklamacja:



**Utraciłem(-am) urządzenie, przy pomocy którego wykonywałem(-am) transakcje**  
(np. telefon komórkowy, komputer, notebook, iPad).

TAK       NIE

**Ingerowano w oprogramowanie, które jest zainstalowane na moim urządzeniu i zawiera dane istotne dla przeprowadzania transakcji.**

TAK       NIE

**Nie ujawniłem(-am) osobom trzecim danych istotnych dla przeprowadzania transakcji.**

TAK       NIE

Ponadto, oświadczam, że:

**Informacje podane w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.**

TAK       NIE

Przyjmuję do wiadomości, że bank zwróci mi (jako posiadaczowi rachunku) pieniądze w przypadku nieautoryzowanej transakcji płatniczej. Zwrot pieniędzy zostanie wykonany przez bank nie później niż do końca dnia roboczego następnego po dniu stwierdzenia wystąpienia nieautoryzowanej transakcji (na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o usługach płatniczych).

W sytuacji, gdy bank nie uwzględni reklamacji:

- wyrażam zgodę,**  
 **nie wyrażam zgody,**

**by bank zwrótnie pobrał tę samą kwotę, która została zwrócona przez bank na moją rzecz.**

## Informacje banku

Gdy mamy uzasadnione i należyte udokumentowane podstawy, aby podejrzewać popełnienie przestępstwa oszustwa:

- 1) mamy obowiązek poinformowania organów powołanych do ścigania przestępstw,
- 2) nie mamy obowiązku zwrotu transakcji zgłaszanej jako nieautoryzowana.

**Podpis**

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza rachunku / pełnomocnika

**Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank**

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika  
przyjmującego reklamację w placówce banku  
oraz nr telefonu

**Wyjaśnienie**

\* formularz nie dotyczy reklamacji transakcji kartą płatniczą

