



Bank Spółdzielczy w Świeciu

FORMULARZ reklamacji dotyczący wpłatomatu

/Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/

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

/Prosimy o wstawienie znaku X tylko w jednym z pól/ *)

- ☐ Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi złotych, a nie złotych.
Załączone przez mnie potwierdzenie wskazuje prawidłową kwotę.
- ☐ Dokonałem wpłaty w wysokości a środki nie zostały zaksięgowane na moim rachunku .

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokumenty

--	--

Miejscowość, data

podpis posiadacza/użytkownika karty zgodny
z podpisem na karcie

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 PDF¹)

.....
(adres mailowy do przekazania odpowiedzi na reklamację posiadacza/użytkownika karty)

- ☐ potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail

--

- ☐ Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji:

--

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

--

data, podpis pracownika placówki Banku

*) odpowiednie zaznaczyć