



Kujawski Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Kujawskim

FORMULARZ reklamacji*

_____ (Stempel nagłówek placówki Banku)

Numer rachunku: _____

Dane posiadacza rachunku:

_____ (imiona) _____ (nazwisko)

PESEL _____

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 odpowiedzi przez Bank na reklamację:**

listownie na adres: _____

mailem na adres (pismo w formie PDF): _____

_____ (miejsowość, data)

_____ (podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika)

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank:

_____ (miejsowość, data)

_____ (Pieczętka 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