



Kujawski Bank Spółdzielczy w Aleksandrowie Kujawskim

FORMULARZ reklamacji*

Stempel nagłówek placówki Banku

Numer rachunku: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Dane posiadacza rachunku:

Nazwa i siedziba podmiotu

REGON _____ NIP _____

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
(w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej **),

- pozostali klienci instytucjonalni **)

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. Wybór formy odpowiedzi:**

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