

3. Wybór formy odpowiedzi:**

listownie na adres: _____

mailem na adres (pismo w formie PDF¹): _____

potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail _____

¹ Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji: _____

miejsowość, data

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

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