



Miejscowość, data

FORMULARZ
reklamacji operacji wykonywanych
w ramach usługi bankowości elektronicznej

BANK SPÓŁDZIELCZY WE WSCHOWIE ODDZIAŁ W _____

DANE POSIADACZA KONTA:

8669 0001

nr rachunku

nazwa firmy (imię i nazwisko)

adres

DANE TRANSAKЦИИ:

Data reklamowanej transakcji: - -

Kwota reklamowanej transakcji: , PLN

Operację zrealizowano:

przez kanał WWW w Oddziale Banku _____

Rodzaj transakcji (np. przelew, lokata)

Zakres reklamacji (prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów):

Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie / przez naszą firmę* i nikogo nie upoważniłem /am / liśmy* do jej wykonania

Dokonałem/am/liśmy* tylko jedną transakcję, natomiast zostałem/am/liśmy* obciążony/na/eni* podwójnie

Kwota dokonanej przeze mnie / przez nas* transakcji wynosi PLN, a nie PLN

Inne
.....
.....
.....

_____,
miejscowość,

- -
data

pieczętka oraz podpis Posiadacza (osób działających w jego imieniu)/ podpis Współposiadaczy rachunku

(wypełnia Bank)

_____, - -
miejscowość, data przyjęcia wniosku przez Centralę

podpis pracownika