



**Bank Spółdzielczy w Wieleniu**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

**FORMULARZ reklamacji dotyczący kart**

\_\_\_\_\_  
stempel nagłówek placówki Banku

Klient\*:

- pozostali klienci instytucjonalni

**/Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/**

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

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

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem (am) do jej dokonania.
- Nie dokonywałem (am) zamówienia telefonicznego ani pocztowego na wskazaną transakcję.
- Nie otrzymałem (am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.
- Dokonałem (am) tylko jedną transakcję, natomiast zostałem (am) obciążony podwójnie.
- Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi ..... złotych, a nie ..... złotych. Załączony przez mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
- Nie dokonywałem (am) rezerwacji .....
- Rezerwacja została odwołana w dniu ..... pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji .....
- Rachunek uregulowałem (am) gotówką/inną kartą, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.
- Inne .....

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokument:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu

Miejscowość, data

podpis posiadacza/użytkownika karty zgodny  
z podpisem na karcie

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza/użytkownika karty\*:

- listownie na adres korespondencyjny posiadacza /użytkownika karty,  
 mailem na poniższy adres wskazany przez posiadacza /użytkownika karty (pismo w formacie PDF):

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

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika  
placówki Banku oraz nr telefonu

\*) odpowiednie zaznaczyć