

Formularz osobistego lub telefonicznego zgłoszenia nieautoryzowanej transakcji płatniczej

1.	Data i godzina zgłoszenia ¹⁾-.....-.....	godz.
2.	Imię i nazwisko/nazwa firmy Posiadacza rachunku/Użytkownika Internet Bankingu/Użytkownika karty ¹⁾		
3.	Modulo Klienta lub numer PESEL lub REGON ¹⁾ UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL a w przypadku braku PESEL datę urodzenia (osoby prywatne) lub REGON (firmy)PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)		
4.	Telefon kontaktowy Klienta ¹⁾ UWAGA! Należy wskazać numer telefonu kontaktowego, pod którym można kontaktować się z klientem w sprawie składanej reklamacji.		
5.	Placówka obsługująca Klienta ¹⁾		
6.	Numer rachunku lub numer karty związanej z nieautoryzowaną transakcją ¹⁾		
7.	Data dokonania transakcji płatniczej ¹⁾		
8.	Oryginalna kwota transakcji płatniczej ¹⁾		
9.	Nazwa Akceptanta/usługodawcy lub bankomatu w przypadku transakcji dokonanych kartą debetową ¹⁾		
10.	Opis zdarzenia ¹⁾		

11.	Czy Użytkownik karty był w posiadaniu karty w chwili realizacji transakcji płatniczej za pośrednictwem karty, której zgłoszenie dotyczy ¹⁾³⁾	a) tak b) nie c) nie wie		
12.	Czy transakcja na rachunku płatniczym była wykonana z należącego do Posiadacza/Użytkownika karty/ Użytkownika „Internet Bankingu „, urzędnika umożliwiającego dokonanie tej transakcji ¹⁾³⁾	a) tak b) nie c) nie wie		
13.	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾³⁾	a) list UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, wskazany przez Klienta w dyspozycji. b) e-mail UWAGA! Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu.		
14.	Uwagi pracownika przyjmującego reklamację			
15.	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego zgłoszenie ¹⁾		Komórka org.:	

Podpis pracownika Banku

Podpis Klienta / osoby zgłaszającej