



**Spółdzielcza Grupa Bankowa**  
Bank Spółdzielczy w Skórczu

**FORMULARZ reklamacji \***

\_\_\_\_\_

stempel nagłówek placówki Banku

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

**Dane posiadacza rachunku:**

\_\_\_\_\_ Imiona \_\_\_\_\_ nazwisko

PESEL \_\_\_\_\_

**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. Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację\*\*:**

☐ listownie na adres: \_\_\_\_\_

☐ mailem na adres (pismo w formie PDF<sup>1</sup>): \_\_\_\_\_

☐ potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail \_\_\_\_\_

☐ <sup>1</sup> Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji:

#### 4. Informacje i oświadczenia dodatkowe

Składająca/y Reklamację oświadcza i informuje, że:

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło \*\*\* do utraty przeze Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),
- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło \*\*\* do ingerencji w oprogramowanie posiadanego przeze Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),
- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie ujawniła/ em/ ujawniłam/ em \*\*\* osobom trzecim dane/ ych istotne/ ych dla przeprowadzania transakcji.

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

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

\*\*\* niepotrzebne skreślić