FORMULARZ
reklamacji dla klienta indywidualnego

stempel nagłówkowy 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. Pozostałe reklamacje :

……
.

……
.

……
(opis reklamacji)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:
1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Międzypowiatowy Bank Spółdzielczy w Myszkowie z siedzibą w 42-300 Myszków, ul. Kościuszki 111,
2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@bsmyszkow.pl,
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia skargi/reklamacji zgodnie z zapisami Art. 4-10 ustawy z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym oraz w celu realizacji umowy na świadczenie usług bankowych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r,
4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat po zakończeniu trwania umowy na świadczenie usług bankowych,
6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych
7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji czynności związanych z rozpatrzeniem skargi/reklamacji.

miejscowość, data *podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika*

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejscowość, data *stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku*

* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.