Załącznik nr 2 do Instrukcji rozpatrywania reklamacji, skarg i wniosków w Międzypowiatowym Banku Spółdzielczym w Myszkowie

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)

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.