FORMULARZ
reclamacji dla klienta instytucjonalnego

stempel nagłówkowy placówki banku

Numer rachunku |__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

Dane posiadacza rachunku

imię nazwisko, adres/nazwa i siedziba

NIP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
REGON|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

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: ………………….

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,
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 do momentu zakończenia procesu rozpatrzenia skargi/reklamacji
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

pieczątka i podpisy osób reprezentujących posiadacza rachunku

stempel funkcyjny i podpis pracownika placówki Banku przyjmującego reklamację

**) proszę wstawić znak X w wybrane pole*