Załącznik nr 3 do Instrukcji rozpatrywania reklamacji w Banku Spółdzielczym w Księżpolu

# FORMULARZ
# reklamacji 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: …….

*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