



FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

--

stempel nagłówkowy placówki Banku

/Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/

Imię i nazwisko posiadacza/użytkownika karty <i>/Cardholder Name</i>	
Numer karty/ <i>Card Number</i>	
Numer rachunku, do którego wydano kartę/ <i>Account Number</i>	
Data transakcji/ <i>Transaction date</i>	
Kwota transakcji (PLN)/ <i>Transaction Amount</i>	
Nazwa usługodawcy/ <i>Merchant name</i>	
Miasto/ <i>City</i>	
Państwo/ <i>Country</i>	

/Prosimy o wstawienie znaku X tylko w jednym z pól/ *)

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem (am) do jej dokonania.
(The above transaction was not made by me nor did I authorise anyone else to make this transaction).
- Nie otrzymałem (am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.
(ATM didn't dispense the disposed amount).
- Dokonałem (am) tylko jedną transakcję, natomiast zostałem (am) obciążony podwójnie.
(I made only one transaction but was debited twice).
- Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi złotych, a nie złotych. Załączony przez mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
(The amount of the charge was and not I enclose the copy of the bill which shows the correct amount).
- Nie dokonywałem (am) rezerwacji
- Rezerwacja została odwołana w dniu pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji
- Rachunek uregulowałem (am) gotówką/inną kartą, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.
(I paid the bill in other means but the above amount was charged to my account).
- Inne *(Other)*

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokumenty *(I enclose additional documents):*

- a) potwierdzenie zawarcia umowy, zakupu towaru lub usługi,
(Confirmation that the Agreement/ Contract was made, the product or service bought)
- b) szczegółowy opis zdarzenia oraz wykaz niezgodności,
(Detailed description of the event and a list of inconsistencies),

c) informacje na temat działań podjętych wobec akceptanta (tj. co najmniej wskazanie: daty i formy kontaktu posiadacza karty/użytkownika karty z akceptantem, danych akceptanta, treści zgłoszonego żądania oraz odpowiedzi udzielonej przez akceptanta),

(Information on the activities undertaken in relation to the Acceptor (i.e. specifying at least: the date and form of contact made by the card holder or user with the Acceptor, the Acceptor identification, the contents of the filed request and the reply made by the Acceptor),

Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu
(I confirm that my card was In my possession all the time)

Miejscowość/*City*, data/*date*

podpis posiadacza/użytkownika karty zgodny
z podpisem na karcie/*Signature*

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza karty/użytkownika karty*:

- listownie na adres korespondencyjny posiadacza /użytkownika karty,
 mailem na poniższy adres wskazany przez posiadacza /użytkownika karty (pismo w formacie PDF):

.....
(adres mailowy do przekazania odpowiedzi na reklamację posiadacza/użytkownika karty)

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika
placówki Banku oraz nr telefonu

*) odpowiednie zaznaczyć