

## FORMULARZ reklamacji \*

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku  
Spółdzielczego

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

### Dane posiadacza rachunku:

\_\_\_\_\_

Nazwa i siedziba podmiotu

REGON \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej \*\*),

- pozostali klienci instytucjonalni \*\*)

### 1. Reklamacja transakcji na rachunku

Data reklamowanej transakcji: \_\_\_\_\_ Kwota reklamowanej transakcji ..... złotych

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację\*\*:

WWW

PLACÓWKA BANKU  
SPÓŁDZIELCZEGO

\_\_\_\_\_

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. Opis reklamacji:

**3. Sposób przekazania przez Bank Spółdzielczy odpowiedzi na reklamację\*\*:**

listownie na adres: \_\_\_\_\_

mailem na adres (pismo w formie PDF<sup>1</sup>): \_\_\_\_\_

potwierdzam poprawność wskazanego adresu e- mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Numer telefonu na który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji: \_\_\_\_\_

**4. Informacje i oświadczenia dodatkowe**

Składająca/y Reklamację oświadcza i informuje, że:

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło \*\*\* do utraty przeze Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło \*\*\* do ingerencji w oprogramowanie posiadanego przeze Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie ujawniła/ em/ ujawniłam/ em \*\*\* osobom trzecim dane/ ych istotne/ ych dla przeprowadzania transakcji.

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

W przypadku zwrotu przez Bank Spółdzielczy środków w terminie wskazanym w przepisie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o usługach płatniczych (tj. nie później niż do końca dnia roboczego następującego po dniu stwierdzenia wystąpienia nieautoryzowanej transakcji, którą został obciążony mój/ nasz\*\*\* rachunek), wyrażam/y zgodę/nie wyrażam/y zgody\*\*\* na zwrotne pobranie przez Bank Spółdzielczy środków w kwocie równej zwróconym przez Bank Spółdzielczy na moją/ naszą rzecz środkom, w przypadku gdy złożona przez/e nas/ mnie\*\*\* reklamacja zostanie rozpatrzona negatywnie.

Bank Spółdzielczy informuje o obowiązku poinformowania organów powołanych do ścigania przestępstw i braku obowiązku zwrotu transakcji zgłaszanej jako nieautoryzowana, w przypadku gdy Bank Spółdzielczy ma uzasadnione i należycie udokumentowane podstawy aby podejrzewać oszustwo użytkownika.

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank Spółdzielczy:

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację  
w placówce Banku Spółdzielczego oraz nr telefonu

- \* niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,
- \*\* wstawić X w wybrane pole
- \*\*\* niepotrzebne skreślić