

## FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

### Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:

Imię i nazwisko posiadacza/użytkownika karty / *Cardholder Name* \_\_\_\_\_

Numer karty/ *Card Number* \_\_\_\_\_

Numer rachunku, do którego wydano kartę/ *Account Number* \_\_\_\_\_

Data transakcji/ *Transaction date* \_\_\_\_\_

Kwota transakcji (PLN) / *Transaction Amount* \_\_\_\_\_

Nazwa usługodawcy/ *Merchant name* \_\_\_\_\_

Miasto/ *City* \_\_\_\_\_

Państwo/ *Country* \_\_\_\_\_

### Prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów\*)

- 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 dokonywałem (am) zamówienia telefonicznego ani pocztowego na wskazaną transakcję.  
*(I did not make phone order/mail order).*
- 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 .....  
*(I did not make a reservation .....).*
- Rezerwacja została odwołana w dniu ..... pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji .....  
*(I cancelled the reservation on ..... in writing / by phone - the cancellation number is ....., but my account was charged).*
- 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):*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

miejsowość/*City*, data/*date*

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

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

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

\*) odpowiednie zaznaczyć