



Powiatowy Bank Spółdzielczy  
w Kędzierzynie - Koźlu

## FORMULARZ reklamacji dla Klienta Indywidualnego

\_\_\_\_\_   
 *stempel nagłówkowy placówki banku*

### Dane Posiadacza rachunku\*/ Dane Klienta\*:

\_\_\_\_\_   
 *Imię i Nazwisko* | \_\_\_\_\_   
 *Adres*

PESEL | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

#### 1. Reklamacja transakcji na rachunku\*

Numer rachunku: .....

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

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację:

- EBANKNET      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:

#### 2. Pozostałe reklamacje :

.....  
.....  
.....  
(opis reklamacji)

\_\_\_\_\_   
 *miejsowość, data* | \_\_\_\_\_   
 *podpis Posiadacza rachunku/Pełnomocnika/Klienta*

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

\_\_\_\_\_   
 *miejsowość, data* | \_\_\_\_\_   
 *stempel i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku*

\* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.