



**Bank Spółdzielczy im. Stefczyka w Belsku Dużym**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa  
**FORMULARZ reklamacji\***

\_\_\_\_\_   
stempel nagłówkowy placówki Banku

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

**Dane posiadacza rachunku:**

\_\_\_\_\_   
imiona \_\_\_\_\_   
nazwisko \_\_\_\_\_   
PESEL \_\_\_\_\_

**1. Reklamacja transakcji na rachunku**

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: \_\_\_\_\_

**2. Opis reklamacji:**

\_\_\_\_\_

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

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

mailem na adres (pismo w formie PDF): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
miejsowość, data

\_\_\_\_\_   
podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

\_\_\_\_\_   
miejsowość, data

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

\* Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,  
\*\* Wstawić X w wybrane pole