



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

**FORMULARZ reklamacji\***

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

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

\_\_\_\_\_   
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. Wybór formy odpowiedzi\*\*:**

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

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

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

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

\_\_\_\_\_  
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