



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

**FORMULARZ reklamacji dotyczący kart**

\_\_\_\_\_

stempel nagłówkowy placówki Banku

Klient\*:

- klienci instytucjonalni, za wyjątkiem osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, wspólników spółek cywilnych i rolników

**/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 wstawienie znaku X tylko w jednym z pól/ \***

- 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*)

Miejscowość/*City*, data/*date*

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

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza/użytkownika karty\*:

- listownie na adres korespondencyjny posiadacza /użytkownika karty,  
 mailem na poniższy adres wskazany przez posiadacza /użytkownika karty (pismo w formacie PDF):

.....  
(adres mailowy do przekazania odpowiedzi na reklamację posiadacza/użytkownika karty)

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank

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

\*) odpowiednie zaznaczyć