



**3. Wybór formy odpowiedzi\*\*:**

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

mailem na adres (pismo w formacie 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