

Zgłoszenie reklamacji karty

(Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami)

Data/ godzina zgłoszenia	-.....-.....	godz.	
Imię i nazwisko Klienta			
Adres		PESEL/REGON	
Numer karty			
Adres e-mail:		Telefon kontaktowy	
Informacje dotyczące transakcji			
Kwota transakcji		Nazwa właściciela Bankomatu/Punktu	
Data transakcji		Miejsce dokonania transakcji	
Nazwa usługodawcy		Numer referencyjny transakcji	
Szczegóły transakcji (proszę zaznaczyć tylko jeden z poniższych punktów)			
☐	Oświadczam, że dokonałam/em powyższą transakcję, lecz nie otrzymałam banknotów. Mimo to mój rachunek karty został obciążony w/w kwotą		
☐	Oświadczam, że dokonałam/em powyższą transakcję, lecz nie zdążyłam/em podjąć banknotów z bankomatu. Mimo to mój rachunek karty został obciążony w/w kwotą		
☐	Oświadczam, że nie dokonałam/am powyższej transakcji ani nie upoważniałam nikogo do jej dokonania. Ponadto oświadczam, że nigdy nie zamówiłam/am drogą pocztową lub telefonicznie i nie otrzymałam żadnych towarów dotyczących powyższej transakcji.		
☐	Oświadczam, że kwota dokonanej transakcji wynosi _____, a nie _____, co wynika z załączonego rachunku.		
☐	Oświadczam, że dokonałam/am tylko jedną transakcję, natomiast zostałam/am obciążony podwójnie.		
☐	Oświadczam, że nie przebywałam/am w tym hotelu i nie dokonywałam/am w nim żadnych rezerwacji.		
☐	Oświadczam, że rezerwacja została odwołana w dniu _____ pisemnie/telefonicznie; numer anulowania_____.		
☐	Oświadczam, że rachunek uregulowałam/am gotówką, mimo to mój rachunek został obciążony w/w kwotą		
☐	Oświadczam, że nie zostałam/am dotychczas uznany kwotą załączonego rachunku kredytowego		
☐	Inne – prosimy opisać _____		
Oświadczam, że powyższa karta była cały czas w moim posiadaniu			
		☐ - TAK	☐ - NIE
Proszę o odpowiedź w formie:			
		☐ - LISTOWNIE	☐ - ELEKTRONICZNIE NA ADRES E-MAIL
W załączeniu przekazuję:			
1	4		
2	5		
3	6		
Wyrażam zgodę na ewentualne udostępnianie organom ścigania moich danych osobowych oraz innych danych bezpośrednio lub pośrednio związanych z reklamowanymi przeze mnie transakcjami.			
		☐ - TAK	☐ - NIE

Data _____ podpis Klienta _____

Data _____ podpis pracownika Banku przyjmującego reklamację _____

Odpowiedź wysłano dnia