



Formularz reklamacyjny *

1.	Data/godzina zgłoszenia ¹⁾	-.....-..... r.	godz.
2.	Imię i nazwisko Klienta/nazwa firmy ¹⁾		
3.	Modulo Klienta lub numer PESEL lub REGON ¹⁾ UWAGA! Jeżeli nie jest możliwe ustalenie numeru modulo, należy wpisać numer PESEL (osoby prywatne) lub REGON (firmy)		
4.	Adres korespondencyjny, adres e-mail, numer telefonu do kontaktu, adres do e-doręczeń ¹⁾		
5.	Produkty i usługi których dotyczy reklamacja (karta, usługi płatnicze ,inne)		
6.	Treść reklamacji ¹⁾		
7.	Oczekiwania klienta ¹⁾		
8.	Oczekiwana forma odpowiedzi ¹⁾	a) listownie UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny, b) e-mail UWAGA! Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada w systemie potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu (odpowiedź dwutorowo – e-mail i listownie) c) skrzynka do e-doręczeń (możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres do e-doręczeń)	
9.	Podpis Klienta (zgodny ze wzorem podpisu, złożonym w Banku lub podpis elektroniczny) ¹⁾	Data Podpis.....	
10.	Imię i nazwisko pracownika przyjmującego reklamację ¹⁾	Komórka org.: pieczęćka imienna	 data i podpis pracownika
11.	Uwagi pracownika przyjmujące reklamację		

* reklamacje zgłaszane osobiście, e-mailowo, telefonicznie listownie lub za pomocą korespondencji elektronicznej

1. wypełnienie pola jest obowiązkowe