



- Nie wykonałem(-am) transakcji i nie upoważniłem(-am) nikogo do jej wykonania.
- Wykonałem(-am) tylko jedną transakcję, a obciążony/na zostałem(-am) za jej wykonanie podwójnie.
- Kwota wykonanej przeze mnie transakcji wynosi \_\_\_\_\_ zł, a nie \_\_\_\_\_ zł.
- Inne:

### Opis reklamacji

Opisz szczegółowo czego dotyczy reklamacja.

---

---

---

---

---

---

### Sposób kontaktu

Zaznacz, w jaki sposób mamy przesłać Ci odpowiedź na reklamację.

- papierowo** na adres: \_\_\_\_\_
- e- mail na adres (pismo w formie PDF): \_\_\_\_\_
- na adres do e-Doręczeń (pismo w formie PDF):**  
\_\_\_\_\_

### Moje informacje

Potwierdzam adres e-mail/**adres do e- Doręczeń**, na który bank ma udzielić odpowiedzi na reklamację: \_\_\_\_\_

Wskazuję nr telefonu, na który bank może mi przekazać hasło do otwarcia korespondencji przesłanej na adres e-mail: \_\_\_\_\_

### Moje oświadczenia

Zaznacz „TAK” lub „NIE” w odpowiednim oświadczeniu.

**Oświadczam**, że w ciągu 14 dni przed realizacją transakcji, której dotyczy reklamacja:

**Utraciłem(-am) urządzenie**, przy pomocy którego wykonywałem(-am) transakcje (np. telefon komórkowy, komputer, notebook, iPad).

TAK       NIE

**Ingerowano w oprogramowanie**, które jest zainstalowane na moim urządzeniu i zawiera dane istotne dla przeprowadzania transakcji.

TAK       NIE

**Ujawniłem(-am) osobom trzecim dane istotne dla przeprowadzania transakcji.**

TAK       NIE

Ponadto, oświadczam, że:

Informacje podane w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

TAK       NIE

Przyjmuję do wiadomości, że bank zwróci mi (jako posiadaczowi rachunku) pieniądze w przypadku nieautoryzowanej transakcji płatniczej. Zwrot pieniędzy zostanie wykonany przez bank nie później niż do końca dnia roboczego następnego po dniu stwierdzenia wystąpienia nieautoryzowanej transakcji **lub do końca dnia roboczego następnego po dniu otrzymania przez bank stosownego zgłoszenia wystąpienia nieautoryzowanej transakcji** (na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o usługach płatniczych).

W sytuacji, gdy bank nie uwzględni reklamacji:

**wyrażam zgodę,**

**nie wyrażam zgody,**

by bank zwrotnie pobrał tę samą kwotę, która została zwrócona przez bank na moją rzecz.

## Informacje banku

Gdy mamy uzasadnione i należycie udokumentowane podstawy, aby podejrzewać popełnienie przestępstwa oszustwa:

- 1) mamy obowiązek poinformowania organów powołanych do ścigania przestępstw,
- 2) nie mamy obowiązku zwrotu transakcji zgłaszanej jako nieautoryzowana.

## Podpis

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

## Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez bank

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

stempel funkcyjny i podpis pracownika  
przyjmującego reklamację w placówce  
banku oraz nr telefonu

## Wyjaśnienie oznaczeń użytych w formularzu

\*formularz nie dotyczy reklamacji transakcji kartą płatniczą