



Pieczętka Oddziału

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza

Imię i nazwisko.....
 Numer karty.....
 Numer rachunku, do którego wydano Kartę.....
 Data transakcji.....
 Kwota transakcji (PLN).....
 Nazwa usługodawcy.....
 Miasto.....
 Państwo.....

Prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów

- Powyższa transakcja nie była dokonana przez mnie i nikogo nie upoważniłem (am) do jej dokonania.
- Nie dokonywałem (am) zamówienia telefonicznego ani pocztowego na wskazaną transakcję.
- Nie otrzymałem (am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.
- Dokonałem (am) tylko jedną transakcję, natomiast zostałem (am) obciążony podwójnie.
- Kwota dokonanej przez mnie transakcji wynosi PLN, a nie
Załączony przez mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
- Nie dokonywałem (am) rezerwacji.....
- Rezerwacja została odwołana w dniu pisemnie/telefonicznie.
Numer anulowania rezerwacji.....
- Rachunek uregulowałem (am) gotówką, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.
- Inne

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokumenty:

.....

Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu.

.....
miejsowość, data

.....
Podpis Posiadacza/Użytkownika karty zgodny z podpisem na karcie.

.....
Data, pieczętka i podpis osoby przyjmującej reklamację w Oddziale oraz nr telefonu