


FORMULARZ reklamacji dotyczący kart

 s p Banku

/Prosimy o czytelne wypełnienie formularza/

posiadacza/u	karty	_____
<i>/Cardholder Name</i>		
Numer karty/ <i>Card Number</i>		_____
Numer r	k /	_____
<i>Account Number</i>		_____
Data transakcji/ <i>Transaction date</i>		_____
Kwota transakcji (PLN)/ <i>Transaction Amount</i>		_____
	<i>/ Merchant name</i>	_____
Miasto/ <i>City</i>		_____
<i>/ Country</i>		_____

/Prosimy o wstawienie znaku X tylko w jednym z pól/ *)

- (The above transaction was not made by me nor did I authorise anyone else to make this transaction).*
- (I did not make phone order/mail order).*
- Nie otrzyma _____ r
(ATM didn't dispense the disposed amount).
- (I made only one transaction but was debited twice).*
- Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi _____ , a nie _____
(The amount of the charge was _____ and not _____ . I enclose the copy of the bill which shows the correct amount).
- (I did not make a reservation).*
- Rezer _____ pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji _____
(I cancelled the reservation on _____ in writing / by phone - the cancellation number is _____ , but my account was charged).
- _____ k _____ r _____ k
- (I paid the bill in other means but the above amount was charged to my account).*
- Inne *(Other)* _____ .

Do niniejszej r

(I enclose additional documents):

k moim posiadaniu
(I confirm that my card was In my possession all the time)

M /City, data/date

podpis posiadacza/u kownika karty zgodny
z podpisem na karcie/*Signature*

*

(pismo w formacie PDF):

)

Bank

data, stempel funkcyjny i podpis pracownika
i Banku oraz nr telefonu