

Formularz ustnej skargi/reklamacji

1.	Data/godzina	-.....-.....	godz.
2.	Forma zgłoszenia	☐ osobiście ☐ telefonicznie	
3.	Imię i nazwisko posiadacza rachunku/nazwa firmy		
4.	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej skargę/reklamację		
5.	MODULO klienta lub numer PESEL lub REGON/NIP		
6.	Telefon kontaktowy osoby zgłaszającej		
7.	Produkty/usługi, których dotyczy sprawa	☐ obsługa rachunku, ☐ obsługa kredytu, ☐ transakcja płatnicza zlecona w placówce Banku, ☐ transakcja płatnicza w bankowości internetowej, ☐ transakcja płatnicza kartą płatniczą (<u>należy dodatkowo złożyć formularz reklamacji kartowej</u>) ☐ inne	
8.	Opis sprawy (zastrzeżenia Klienta wobec Banku)		
9.	Czy reklamowane transakcje były inicjowane przez Pana/Panią?	☐ Tak ☐ Nie* ☐ Nie dotyczy * należy dodatkowo złożyć ankietę bezpieczeństwa	
10.	Oczekiwania klienta		

11.	Oczekiwana forma odpowiedzi	a) listownie na adres:....., b) elektronicznie na adres e-mail/ doręczeń elektronicznych:,		
12.	Podpis klienta składającego skargę/reklamację (gdy składana jest osobiście w Banku)			
13.	Data, pieczęć imienna i podpis pracownika przyjmującego skargę/reklamację		Komórka / Jednostka org.	