

Druk należy wypełnić drukowanymi literami.

Jeżeli reklamujesz więcej niż 10 transakcji pamiętaj, że dla kolejnych reklamowanych transakcji musisz dołączyć do zgłoszenia zestawienie tych transakcji z podaniem, oddzielnie dla każdej z nich, daty transakcji, kwoty transakcji, waluty transakcji, miejsca transakcji lub złożyć kolejny druk.

**Reklamacja transakcji bankomatowej\* Complaint related to atm transaction**



PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/PLEASE USE CAPITAL LETTERS TO FILL IN THIS FORM

Nazwisko i imię\*/ Full name

Imię i nazwisko użytkownika karty, której dotyczy reklamowana transakcja

Pełny numer karty\*/ Full card number ( 16 cyfr/digits)

Pełny 16-sto cyfrowy numer karty, której dotyczy reklamowana transakcja

Lp /No	Data transakcji (RRRR-MM-DD) / Transaction date (YYYY-MM-DD)	Kwota transakcji /Transaction amount	Waluta transakcji /Transaction currency	Miejsce transakcji /ATM location
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Data wykonania reklamowanej transakcji

Kwota reklamowanej transakcji, jeżeli bankomat wypłacił za małą kwotę, należy wpisać kwotę brakującą- patrz pkt 1

Waluta w jakiej była realizowana transakcja. Waluta musi odnosić się do kwoty transakcji wskazanej w reklamacji

Adres bankomatu, w którym dokonywano reklamowanej transakcji

Oświadczam że \*\*:

- Wypłata zrealizowana była jeden raz a rachunek karty kredytowej został obciążony dwukrotnie**  
(I made the transaction only once, but I was debited twice).
- Wypłata nie była dokonana przeze mnie. Nikt również nie dostał ode mnie upoważnienia do jej wykonania**  
(The above cash withdrawal was not made by me. I also did not authorise anyone else to make this withdrawal)
- W ogóle nie otrzymałem/am kwoty, którą chciałem/am wypłacić**  
(I did not receive therequested amount).
- Kwota dokonanej przeze mnie wypłaty wynosiła \_\_\_\_\_, a nie \_\_\_\_\_.**  
(The amount of the withdrawal is \_\_\_\_\_ not \_\_\_\_\_).
  - Załączone potwierdzenie wypłaty wskazuje prawidłową kwotę**  
(Enclosed is my copy of the withdrawal slip, which shows the correct amount of the withdrawal).

Proszę wybrać z poniższej listy i zaznaczyć opcję z jakiego powodu transakcja jest reklamowana

Tak (Yes)

Nie (No)

Brak potwierdzenia (lack)

Inne (Other):

W przypadku, gdy wyżej wskazane opcje nie wyczerpują zgłoszenia reklamacyjnego, prosimy o podanie z jakiego powodu składa jest reklamacja

• **Karta była cały czas w moim posiadaniu** (The card was in my possession all the time):

Tak (Yes)       Nie (No)

• **W przypadku, gdy osoba trzecia weszła w posiadanie numeru PIN, proszę o podanie okoliczności jego utraty / ujawnienia**

(If a third person came into possession of PIN number, please describe the circumstances of its loss/disclosure).

\*\*\***dotyczy** (applicable) / **nie dotyczy** (not applicable)

Uzupełnić w przypadku wybrania opcji: „dotyczy”

• **Wyraziłem/am zgodę na wykonanie transakcji płatniczej** (I consented to the payment transaction):

Tak (Yes)       Nie (No)

Informacje dla Klienta:

- Mamy prawo dochodzenia roszczeń z tytułu nienależnego zwrotu kwoty transakcji;
- W przypadku uzasadnionych i należyście udokumentowanych podejrzeń oszustwa, informujemy organy, powołane do ścigania przestępstw o podejrzeniu oszustwa - nie zwracamy kwoty nieautoryzowanej transakcji, jeśli przekazujemy takie zgłoszenie.

Miejscowość, Data / Place, Date

\* **Podpis Posiadacza /Użytkownika**  
Authorized signature

Podpis użytkownika karty, której dotyczy reklamowana transakcja

\* W przypadku reklamacji transakcji dotyczącej karty głównej – dane Posiadacza karty głównej, w przypadku reklamacji dotyczącej transakcji kartą dodatkową dane Użytkownika karty dodatkowej

(In the case of a complaint related to the main card data of the main card Holder, in the case of complaint related to additional card – data of the additional card Holder).

**\*\* Prosimy zaznaczyć „x” odpowiednią opcję**

(Please check "x")

**\*\*\* niepotrzebne skreślić**

(Delete where appropriate)