

## Formularz reklamacji dotyczącej obsługi wpłatomatu

**Nazwa banku – placówki obsługującej depozyt gotówkowy:**

**Dane osoby dokonującej wpłaty:**

Imiona

Nazwisko

Adres

Tel. kontaktowy

Numer Konta, na który dokonywano wpłaty

**Dane odbiorcy wpłaty**

**W przypadku konta prywatnego**

Imiona

Nazwisko

**W przypadku konta podmiotu gospodarczego**

Nazwa firmy

Data reklamowanej transakcji: // Kwota reklamowanej transakcji  zł

### Opis reklamacji

.....  
.....

**W przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji zwrot środków proszę**

**dokonać na następujący rachunek bankowy:**

Miejscowość, data

.....  
Podpis osoby reklamującej transakcję

.....  
Podpis pracownika przyjmującego reklamację