

WNIOSEK O ZWROT ŚRODKÓW TRANSAKCJI PŁATNICZEJ

Imię i nazwisko / Nazwa	
Adres zamieszkania / siedziby ulica, numer domu / mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość:	
PESEL / NIP	
Data dokonania transakcji:	
Kwota transakcji:	
Numer rachunku, z którego dokonano transakcję:	
Numer rachunku, na który dokonano transakcję:	
Numer rachunku, na który ma być dokonany zwrot transakcji:	

Uzasadnienie:

.....

.....

- **W przypadku braku zwrotu po upływie ustawowego terminu miesiąca od dnia zgłoszenia transakcji, klientowi przysługuje prawo do złożenia wniosku o ujawnienie danych osobowych odbiorcy transakcji w celu umożliwienia dochodzenia zwrotu**

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wnioskodawcy

.....

data, pieczęć imienna i podpis pracownika
(weryfikacja)