

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 rachunku Klienta indywidualnego**

----------------------	----------------------

Imiona

Nazwisko

w przypadku rachunku Klienta instytucjonalnego

Nazwa firmy

Data reklamowanej transakcji (format: DD/MM/RRRR): / / 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 i pieczęć imienna pracownika Banku przyjmującego reklamację
--	--