

Formularz reklamacji dotyczącej obsługi wplatomatu stanowiącego moduł bankomatu**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