



**Bank Spółdzielczy w Malborku**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa

**FORMULARZ reklamacji\***  
Klienci instytucjonalni

\_\_\_\_\_   
stempel nagłówkowy placówki Banku

Numer rachunku: \_\_\_\_\_

**Dane posiadacza rachunku:**

\_\_\_\_\_   
Nazwa i siedziba podmiotu

\_\_\_\_\_   
REGON \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

- osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (w tym rolnik, wspólnicy spółki cywilnej) \*\*,

- pozostali klienci instytucjonalni \*\*

**1. Reklamacja transakcji na rachunku**

Data reklamowanej transakcji: \_\_\_\_\_

Kwota reklamowanej transakcji ..... złotych

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację\*\*:

WWW  PLACÓWKA BANKU

\_\_\_\_\_   
rodzaj operacji (np. przelew, lokata, zlecenie stałe)

**Zakres reklamacji (prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów)\*\*:**

Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie/ i nikogo nie upoważniłem/am/ do jej dokonania

Dokonałem/am/ tylko jednej transakcji, natomiast zostałem/am/ obciążony/na podwójnie

Kwota dokonanej transakcji wynosi ..... złotych, a nie ..... złotych

Inne: .....

## 2. Opis reklamacji:

## 3. Sposób przekazania przez Bank odpowiedzi na reklamację\*\*:

listownie na adres: \_\_\_\_\_

mailem na adres (pismo w formie PDF): \_\_\_\_\_

potwierdzam poprawność wskazanego adresu e-maila: \_\_\_\_\_

numer telefonu ma który zostanie przekazane hasło do otwarcia korespondencji: \_\_\_\_\_

## 4. Informacje i oświadczenia dodatkowe:

Składająca/y Reklamację oświadcza i informuje, że:

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło \*\*\* do utraty przeze Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie doszło/ doszło \*\*\* do ingerencji w oprogramowanie posiadanego przeze Mnie środka komunikacji zawierającego dane istotne dla przeprowadzania transakcji (np. telefonu komórkowego, komputera, notebooka, iPada),

- w ciągu 14 dni poprzedzających transakcję, której dotyczy reklamacja nie ujawniła/ em/ ujawniłam/ em \*\*\* osobom trzecim dane/ ych istotne/ ych dla przeprowadzania transakcji.

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w formularzu są zgodne z obecnym stanem faktycznym.

W przypadku zwrotu przez Bank środków w terminie wskazanym w przepisie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o usługach płatniczych (tj. nie później niż do końca dnia roboczego następującego po dniu stwierdzenia wystąpienia nieautoryzowanej transakcji, którą został obciążony mój/ nasz\*\*\* rachunek), wyrażam/y zgodę/nie wyrażam/y zgody\*\*\* na zwrotne pobranie przez Bank środków w kwocie równej zwróconym przez Bank na moją/ naszą rzecz środkom, w przypadku gdy złożona przez/e nas/ mnie\*\*\* reklamacja zostanie rozpatrzona negatywnie.

Bank informuje o obowiązku poinformowania organów powołanych do ścigania przestępstw i braku obowiązku zwrotu transakcji zgłaszanej jako nieautoryzowana, w przypadku gdy Bank ma uzasadnione i należyście udokumentowane podstawy aby podejrzewać oszustwo użytkownika.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

\_\_\_\_\_

miejsowość, data

\_\_\_\_\_

stempel imienny i podpis pracownika przyjmującego reklamację  
w placówce Banku

\*) niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,

\*\*) wstawić X w wybrane pole

\*\*\*) niepotrzebne skreślić