

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

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

8. Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację

* Niniejszy formularz **nie dotyczy** reklamacji transakcji dokonanej kartą płatniczą,

** Wstawić X w wybrane pole