

**FORMULARZ - REKLAMACJA TRANSAKCJI KARTOWEJ DOKONANEJ W PUNKCIE
USŁUGOWO-HANDLOWYM**

Jednostka Banku przyjmująca reklamację / <i>Bank branch receiving complaint/s:</i>	Imię, nazwisko i numer telefonu osoby do kontaktu w jednostce banku:
--	--

Numer karty /Card number/ :

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

Imię i nazwisko użytkownika karty /Cardholder's first and last name/ :

**PROSZĘ PODAĆ JEDEN Z PONIŻSZYCH POWODÓW REKLAMACJI: (pole obligatoryjne, tylko jedna
możliwość do wyboru)**

1. Niniejszym oświadczam, że powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem(am) do jej dokonania. Nigdy też nie dokonywałem(am) zamówienia telefonicznego, ani pocztowego, a także nigdy nie otrzymałem(am) żadnych towarów ani usług, które przedstawia powyższa transakcja.
*/I certify that the above transaction was not made by me nor did I authorize anyone else to make this charge. Neither have I received any merchandise or services represented by the above transaction/
(Proszę dołączyć do reklamacji skan oświadczenia Klienta z podpisem)*
2. Załączony przeze mnie rachunek kredytowy figuruje jako obciążenie na zestawieniu.
(Proszę dołączyć do reklamacji skan paragonu, dokument niezbędny przy reklamacji)
3. Moje konto nie zostało jeszcze uznane kwotą załączonego rachunku kredytowego.
(Proszę dołączyć do reklamacji skan paragonu zwrotu lub inny dokumentu wskazujący, że Klient powinien otrzymać zwrot, dokument niezbędny przy reklamacji)
4. Dokonałem(am) tylko jednej transakcji, natomiast zostałem(am) obciążony(na) podwójnie lub inna wielokrotność transakcji.
5. Kwota dokonanej przeze mnie transakcji wynosi a nie . Załączony przeze mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
(Proszę dołączyć do reklamacji skan paragonu z prawidłową kwotą transakcji, dokument niezbędny przy reklamacji)
6. Dokonałem tylko jednej transakcji w tym punkcie. Pozostała(e) transakcje nie były dokonane przeze mnie. Załączony przeze mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
(Proszę dołączyć do reklamacji skan oświadczenia Klienta z podpisem)
7. Nie przebywałem(am) w tym hotelu i nie robiłem(am) rezerwacji.
(Proszę dołączyć do reklamacji skan oświadczenia Klienta z podpisem)
8. Rezerwacja została odwołana w dniu pisemnie telefonicznie.
Numer anulowania (bez numeru anulowania reklamacja nie może zostać rozpatrzona pozytywnie)

9. Rachunek uregulowałem(am) gotówką, pomimo to moje konto też zostało obciążone.
(Proszę dołączyć do reklamacji potwierdzenie zapłaty gotówką, dokument niezbędny przy reklamacji)

10. Inne (wpisać jakie)

.....
.....
.....
.....

data i miejscowość
date / place

podpis posiadacza karty
cardholder signature

stempel/pieczętka i podpis
pracownika Banku
przyjmującego oświadczenie

stempel/pieczętka i podpis
pracownika centrali Banku
potwierdzającego
oświadczenie

- właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)

- właściwe zaznaczyć krzyżykiem (X)