

Czy wraz z kartą coś zaginęło?

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

Gdzie była przechowywana karta?

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

7. CZY KLIENT ZŁOŻYŁ DONIESIENIE O POPEŁNIENIU PRZESTĘPSTWA? **(pole obligatoryjne)**

- TAK *(proszę dołączyć skan protokołu policyjnego)*
 NIE

8. CZY KLIENT WYRAZIŁ ZGODĘ NA PRZEKAZANIE INFORMACJI O SWOICH DANYCH OSOBOWYCH ORGANOM ŚCIGANIA? **(pole obligatoryjne)**

- TAK NIE

9. ZAŁĄCZNIKI (proszę załączyć skan oświadczenia klienta, dla każdej z kwestionowanych transakcji osobne)

*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)