

PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI/PLEASE USE CAPITAL LETTERS TO FILL IN THIS FORM

Nazwisko i imię*/ Full name

Pełny numer karty*/ Full card number (16 cyfr/digits)

| Lp /No | Data transakcji (RRRR-MM-DD) / Transaction date (YYYY-MM-DD) | Kwota transakcji /Transaction amount | Waluta transakcji /Transaction currency | Miejsce transakcji /Merchant name/ ATM location |
|---------------|---|---|--|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Oświadczam że **:

- Wypłata zrealizowana była jeden raz a rachunek karty kredytowej został obciążony dwukrotnie**
(I made the transaction only once, but I was debited twice).
- Wypłata nie była dokonana przeze mnie. Nikt również nie dostał ode mnie upoważnienia do jej dokonania**
(The above cash withdrawal was not made by me. I also did not authorise anyone else to make this withdrawal).
- W ogóle nie otrzymałem/am kwoty, którą chciałem/am wypłacić**
(I did not receive therequested amount).

- **Kwota dokonanej przeze wypłaty wynosiła _____, a nie _____**
(The amount of the withdrawal is _____ not _____).

- **Załączone potwierdzenie wypłaty wskazuje prawidłową kwotę**
(Enclosed is my copy of the withdrawal slip, which shows the correct amount of the withdrawal).

Tak (Yes) **Nie (No)** **Brak potwierdzenia (lack)**

- **Inne** (Other):
-
-

- **Karta była cały czas w moim posiadaniu**

(The card was in my possession all the time):

Tak (Yes) **Nie** (No)

- **W przypadku, gdy osoba trzecia weszła w posiadanie numeru PIN, proszę o podanie okoliczności jego utraty / ujawnienia**

(If a third person came into possession of PIN number, please describe the circumstances of its loss/disclosure).

*****dotyczy** (applicable) / **nie dotyczy** (not applicable)

Miejscowość, Data / Place, Date

*** Podpis Posiadacza /Użytkownika**
Authorised signature

- * **W przypadku reklamacji transakcji dotyczącej karty głównej – dane Posiadacza karty głównej, w przypadku reklamacji dotyczącej transakcji kartą dodatkową dane Użytkownika karty dodatkowej**
(In the case of a complaint related to the main card data of the main card Holder, in the case of complaint related to additional card – data of the additional card Holder).
- ** **Prosimy zaznaczyć „x” odpowiednią opcję**
(Please check “x”)
- *** **niepotrzebne skreślić**
(Delete where appropriate)