

- Jeżeli reklamujesz kilka transakcji pamiętaj, że dla każdej reklamowanej transakcji musisz złożyć osobny druk.
- Druk należy wypełnić drukowanymi literami.



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

REKLAMACJA TRANSAKЦИИ BEZGOTÓWKOWEJ *
COMPLAINT RELATED TO TO NON-CASH TRANSACTION

Nazwisko i imię* / Full name

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

Kwota transakcji/Transaction amount

Waluta transakcji / Transaction currency(PLN, EUR, U

Data transakcji/ Transaction date

Adres punktu, sklepu, nazwa strony internetowej/ Merchant Name

Oświadczam, że **:

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem /am jej dokonania (The above transaction was not made by me and I did not authorise anyone else to make it.).
- Dokonałem/am tylko jednej transakcji, natomiast moje konto zostało obciążone podwójnie (I only made one transaction but I was debited twice)
- Rachunek uregulowałem/am gotówką, pomimo tego moje konto też zostało obciążone (I paid the bill with cash, but my account was also debited)

1. Kwota dokonanej przeze transakcji wynosi _____, a nie _____
(The amount of the withdrawal is _____ not _____)

2. Załączone potwierdzenie transakcji 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)

Imię i nazwisko użytkownika karty, której dotyczy reklamowana transakcja

Pełny 16-sto cyfrowy numer karty, której dotyczy reklamowana transakcja

Kwota reklamowanej transakcji

Nazwa i adres punktu handlowego, w którym dokonywano reklamowanej transakcji ,lub dla transakcji internetowych adres strony internetowej, nazwę sprzedawcy itd.,

Waluta w jakiej była realizowana transakcja
Waluta musi odnosić się do kwoty transakcji wykazanej w reklamacji .

Data wykonania reklamowanej transakcji

Proszę wybrać z poniższej listy i zaznaczyć opcję z jakiego powodu transakcja jest reklamowana

W przypadku, gdy wyżej wskazane opcje nie wyczerpują zgłoszenia reklamacyjnego prosimy o podanie z jakiego powodu składana jest reklamacja

Uzupełnić w przypadku wybrania opcji „dotyczy”

Podpis użytkownika karty, której dotyczy reklamowana transakcja

• **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 karty dodatkowej 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)