

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 | Nazwa odbiorcy płatności /Merchant name |
|---------------|---|---|--|--|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Oświadczam że **:

Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem/am do 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 mój rachunek karty został obciążony podwójnie

(I only made one transaction but I was debited twice)

Rachunek uregulowałem/am gotówką, pomimo tego mój rachunek karty kredytowej też został obciążony

(I paid the bill with cash, but my account was also debited)

• **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 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)