



FORMULARZ REKLAMACYJNY

stempel nagłówek Banku

Prosimy o czytelne wypełnienie formularza:

Imię i nazwisko posiadacza karty/
użytkownika karty

Numer karty

Numer rachunku, do którego wydano kartę

Data transakcji

Kwota transakcji (PLN)

Nazwa usługodawcy

Miasto

Państwo

Prosimy o wstawienie znaku X tylko w jednym z pól

- ☐ Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem(am) do jej dokonania.
- ☐ Nie dokonywałem(am) zamówienia telefonicznego, ani pocztowego na wskazaną transakcję.
- ☐ Nie otrzymałem(am) gotówki z bankomatu, a mój rachunek został obciążony.
- ☐ Dokonałem(am) tylko jednej transakcji, natomiast zostałem(am) obciążony podwójnie.
- ☐ Kwota dokonanej przez mnie transakcji wynosi PLN, a nie PLN. Załączony przez mnie rachunek wskazuje prawidłową kwotę.
- ☐ Kwota dokonanej przez mnie wypłaty wynosi PLN, a nie PLN. Załączone przeze mnie potwierdzenie wskazuje kwotę wypłaty.
- ☐ Nie dokonywałem(am) rezerwacji
- ☐ Rezerwacja została odwołana w dniu pisemnie/telefonicznie. Numer anulowania rezerwacji
- ☐ Rachunek uregulowałem(am) gotówką / inną kartą, a mój rachunek został obciążony z tytułu płatności kartą płatniczą.
- ☐ Kupiony towar nie został dostarczony zgodnie z umową,**
- ☐ Kupiony towar jest niezgodny z opisem (umową) bądź uszkodzony,**
- ☐ Kupiona usługa nie została wykonana albo jest niezgodna z opisem (umową),**
- ☐ Dokonałem (am) zwrotu towaru, ale nie nastąpił zwrot zapłaconych środków pieniężnych,**
- ☐ Rachunek karty został obciążony kwotą stanowiącą należność za usługę lub towar, które nie były zamawiane lub nabywane przez posiadacza karty/użytkownika karty.**
- ☐ Inne

Do niniejszej reklamacji załączam następujące dokumenty:

- ☐ a) potwierdzenie zawarcia umowy, zakupu towaru lub usługi,
- ☐ b) szczegółowy opis zdarzenia oraz wykaz niezgodności,
- ☐ c) informacje na temat działań podjętych wobec akceptanta (tj. co najmniej wskazanie: daty i formy kontaktu posiadacza karty/użytkownika karty z akceptantem, danych akceptanta, treści zgłoszonego żądania oraz odpowiedzi udzielonej przez akceptanta),
- ☐ d) informacje, czy towar został zwrócony, a jeśli nie – jaka jest tego przyczyna, oraz opis podjętych prób zwrotu towaru; a w przypadku zakupu usług – informacje o rezygnacji bądź innych żądaniach skierowanych do usługodawcy oraz potwierdzenie rezerwacji, anulacji otrzymanej od usługodawcy lub paragonu z informacją o zwrocie środków pieniężnych.
- ☐ e) informację o rezygnacji z usługi bądź innych żądaniach skierowanych do usługodawcy oraz potwierdzenie rezerwacji, anulacji otrzymanej od usługodawcy lub paragonu z informacją o zwrocie środków pieniężnych.

Potwierdzam, że karta była cały czas w moim posiadaniu.

Miejscowość, data

Podpis posiadacza karty/użytkownika karty
zgodny z podpisem na karcie

Sposób przekazania odpowiedzi przez Bank na reklamację posiadacza karty/użytkownika karty*:

- ☐ listownie na adres korespondencyjny posiadacza /użytkownika karty,
☐ mailem na poniższy adres wskazany przez posiadacza /użytkownika karty (pismo w formacie PDF):

.....
(adres mailowy do przekazania odpowiedzi na reklamację posiadacza/użytkownika karty)

Obowiązek informacyjny administratora danych:

Bank Spółdzielczy z siedzibą w Obszy, Obsza 34A, 23-413 Obsza, jako administrator danych informuje, że przetwarza Pani/a dane osobowe w celu wykonania czynności bankowych oraz wypełnienia prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez administratora danych. Informacje w sprawie zasad przetwarzania danych osobowych są dostępne na stronie internetowej www.bsobsza.pl oraz w miejscu wykonywania czynności bankowych.

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

*Data, stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku
oraz nr telefonu*

1. Bank Spółdzielczy w Obszy:

☐ dokonał warunkowego uznania rachunku posiadacza / użytkownika karty kwotą reklamowanej transakcji zł,
provizji zł w dniu

☐ nie dokonał warunkowego uznania rachunku posiadacza / użytkownika karty kwotą reklamowanej transakcji.

2. W przypadku gdy reklamacja zostanie rozpatrzona negatywnie (reklamacja niezasadna), a rachunek został warunkowo uznany, posiadacz / użytkownik karty wyraża zgodę na obciążenie przez Bank Spółdzielczy w Obszy rachunku kwotą / kwotami o których mowa w pkt 1.

Miejscowość, data

Podpis posiadacza karty/użytkownika karty
zgodny z podpisem na karcie

Podpis pracownika/pracowników Banku

*niepotrzebne skreślić

**) należy załączyć dokumenty wymienione w punktach a)-e)