

## ZGŁOSZENIE REKLAMACJI KARTY

### Zgłoszenie reklamacji / Declaration of cardholder claim

(Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami / Please fill in capital letters)

Imię i nazwisko / Name

Numer karty / Card number

Kwota transakcji / Transaction amount:

Data transakcji / Transaction date:

Nazwa usługodawcy / Merchant name:

Miejsce dokonania transakcji / Transaction place:

Numer referencyjny transakcji / ARN

### Prosimy zaznaczyć tylko jeden z poniższych punktów / Please tick one box only

Oświadczam, że dokonałam/em powyższą transakcję, lecz nie otrzymałam banknotów. Mimo to mój rachunek karty został obciążony w/w kwotą.

*I certify that the above transaction was made by me but I have not got any notes. However my card account was debited with the bill amount.*

Oświadczam, że dokonałam/em powyższą transakcję, lecz nie zdążyłam/em podjąć banknotów z bankomatu. Mimo to mój rachunek karty został obciążony w/w kwotą.

*I certify that the above transaction was made by me but I did not take any notes from ATM in allowed time. However my card account was debited with the bill amount.*

**Oświadczam, że nie dokonałam/am powyższej transakcji ani nie upoważniałam nikogo do jej dokonania. Ponadto oświadczam, że nigdy nie zamówiłam/am drogą pocztową lub telefonicznie i nie otrzymałam żadnych towarów dotyczących powyższej transakcji.** *I certify that the above transaction was not made by me nor I authorized anyone to make it. Neither have I made a phone or mail order nor I received any merchandise or service pertaining to the above transaction.*

**Upoważniam do zablokowania wszelkich kanałów dostępu do narzędzi umożliwiających dokonywanie transakcji w ciężar mojego rachunku [blokada karty płatniczej, blokada aplikacji mobilnej, blokada aplikacji BLIK], z wyłączeniem blokady samego rachunku bankowego]**

a) Oświadczam, że :

- karta płatnicza była cały czas w moim posiadaniu,
- nie podawałam osobom trzecim numeru karty płatniczej i daty jej ważności,
- nie podawałam osobom trzecim kodu CVC/CVV (trzy cyfrowa liczba na odwrocie karty)
- nie podawałam osobom trzecim otrzymanego kodu PIN,

*! W przypadku **NIE ZAZNACZENIA**, któregośkolwiek z powyższych punktów prosimy o szczegółowe wskazanie (ramka na odwrocie formularza plus załącznik ) w jakich okolicznościach karta lub wskazane wyżej dane znalazły się w posiadaniu osoby trzeciej*

**! INTEGRALNĄ CZĘŚĆ ZGŁOSZENIA STANOWI ZAŁĄCZNIK 8A** – pn. Załącznik do zgłoszenia reklamacji

PONADTO - ZAŁĄCZAM DOKUMENTY NA WSKAZNE OKOLICZNOŚCI.

b)  Karta została skradziona / zgubiona\* dnia ..... (The card was stolen / lost\*, give the date).

c) W czasie dokonania transakcji przebywałam/am ..... (proszę podać miejscowość / Państwo) (When transaction took place, I was in: [please provide town and country])

d) Oświadczam, że:

— sprawa została zgłoszona na Policję : TAK  NIE

— dołączam wydane przez Policję potwierdzenie o dokonaniu zgłoszenia na Policji faktu utraty karty/kart w wyniku przestępstwa lub posługiwania się kartą/kartami przez osobę nieuprawnioną. TAK  NIE

— Upoważniam Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej do udostępnienia moich danych osobowych organom ścigania wyłącznie na potrzeby prowadzenia postępowania wyjaśniającego do zgłoszonych transakcji (dotyczy skopiowania karty w bankomatach).  
TAK  NIE

Oświadczam, że kwota dokonanej transakcji wynosi \_\_\_\_\_, a nie \_\_\_\_\_, co wynika z załączonego rachunku.  
*I certify that the transaction amount was \_\_\_\_\_ not \_\_\_\_\_. The correct amount is shown on the enclosed slip.*

Oświadczam, że dokonałam/am tylko jedną transakcję, natomiast zostałam/am obciążony podwójnie.  
*I certify that my card account was debited twice for only one transaction*

Oświadczam, że nie przebywałem/am w tym hotelu i nie dokonywałem/am w nim żadnych rezerwacji.  
*I certify that neither have I stayed in this hotel nor have I made any booking with it.*

Oświadczam, że rezerwacja została odwołana w dniu \_\_\_\_\_ pisemnie/telefonicznie; numer anulowania \_\_\_\_\_.  
*I certify that booking was cancelled on \_\_\_\_\_ in writing/by phone; the cancellation number \_\_\_\_\_.*

Oświadczam, że rachunek uregulowałem/am gotówką, mimo to mój rachunek został obciążony w/w kwotą.  
*I certify that I paid this bill in cash. However my card account was debited with the bill amount.*

Oświadczam, że nie zostałem/am dotychczas uznany kwotą załączonego rachunku kredytowego  
*I certify that the credit slip has not yet been credited to my card account.*

Inne (prosimy opisać) / Other (please describe):

**TREŚĆ REKLAMACJI** (W celu sprawnego rozpatrywania reklamacji, prosimy Państwa o szczegółowe opisanie zgłaszanego problemu wraz z podaniem czasu i miejsca wystąpienia oraz oczekiwanego sposobu jego rozwiązania. Załączenie do reklamacji kopii dostępnych dokumentów (korespondencja z usługodawcą, faktura wypożyczenia samochodu, potwierdzenie dokonania transakcji, zamówienia towaru, potwierdzenie anulowania itp.), które mają związek z reklamowaną transakcją ułatwi analizę reklamacji).

Oświadczam, że powyższa karta była cały czas w moim posiadaniu. / *I certify that the above card was in my possession all the time.*

W załączeniu przekazuję / *Enclosed please find:*

1 Załącznik do zgłoszenia reklamacji kartowej: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	3
2	4

Numer telefonu do kontaktu (**bardzo ważne**) / *Telephone number* \_\_\_\_\_

**DANE DO KORESPONDENCJI ORAZ KONTAKTU ZE STRONY BANKU W PRZYPADKU PROŚBY O DODATKOWE DOKUMENTY LUB WYJAŚNIENIA**

**ADRES (ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)**

**ADRES E-MAIL** (należy podać jeśli życzą sobie Państwo udzielenia odpowiedzi na ten adres oraz kontaktu ze strony banku w przypadku prośby o dodatkowe dokumenty lub wyjaśnienia, podanie adresu email może znacznie usprawnić proces reklamacyjny)

**Odpowiedź na reklamację chcę otrzymać :**

- W formie papierowej na podany wyżej adres do korespondencji;
- Poczta elektroniczną w bankowości elektronicznej
- Na podany powyżej adres poczty elektronicznej.

**Wyrażam zgodę na ewentualne udostępnianie organom ścigania moich danych osobowych oraz innych danych bezpośrednio lub pośrednio związanych z reklamowanymi przeze mnie transakcjami. / *I agree that bank may confidentially transfer my personal data as well as any information related to the claimed transactions to law enforcement bodies.***

Data / *Date:* \_\_\_\_\_ Podpis Posiadacza rachunku / *Signature:* \_\_\_\_\_

Wypełnia placówka sprzedażowa Banku:

Dane dotyczące placówka sprzedażowej Banku: Filia w .....	Stempel kasowo-memoriałowy
Imię i nazwisko pracownika do kontaktu oraz jego nr telefonu: ..... ..... .....	