BANK SPÓŁDZIELCZY W GORZYCACH

FORMULARZ REKLAMACYJNY DO BANKOWOŚCI ELEKTRONICZNEJ EBO

FORMULARZ REKLMACYJNY OPERACJI WYKONYWANYCH POPRZEZ ELEKTRONICZNY KANAŁ DOSTĘPU

Dane użytkownika systemu:

Nazwisko i Imię:

Adres zamieszkania:

Numer ewidencyjny PESEL

Seria i nr dowodu osobistego seria numer

Reklamacja transakcji rachunku:

Nr rachunku bankowego: 8 4 6 9 0 0 0 9

Data transakcji:

Kwota transakcji:

Transakcji wykonano poprzez:

☐ EBO

☐ EBO Mobile

Rodzaj operacji (np. przelew)

Zakres reklamacji (Prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów):

☐ Powyższa transakcja nie była dokonywana przeze mnie i nikogo nie upoważniłem/am do jej wykonania.

☐ Dokonałem/am tylko jedną transakcję, natomiast zostałem/am obciążony/na podwójnie.

☐ Kwota dokonanej przez mnie transakcji wynosi ……..…… PLN, a nie ……..……. .

☐ Inne: ……...……

Data i podpis Posiadacza rachunku /Użytkownika systemu

Stempel dzienny i podpis pracownika jednostki Banku przyjmującego reklamację wniosek

Wypełnia Bank: