

Nr z dz. korespondencji przychodzącej: .....  
Nr w Rejestrze reklamacji: .....  
Nr w Rejestrze Visiona Claims .....  
Data zgłoszenia do systemu OperNet: .....  
Nr zdarzenia w systemie OperNet: .....

### 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 zdażyłam/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.*

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 przebywałam/am w tym hotelu i nie dokonywałam/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 uregulowałam/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 zostałam/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):

---

---

---

---

---

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	3
2	4

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

**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:* \_\_\_\_\_

<p>Oczekiwana forma odpowiedzi:</p> <p><input type="checkbox"/> list na adres .....</p> <p><small>UWAGA! Przekazanie odpowiedzi na aktualnie obowiązujący adres korespondencyjny</small></p> <p><input type="checkbox"/> e-mail .....</p> <p><small>UWAGA! Możliwe wyłącznie na podstawie dyspozycji Klienta zgłaszanej podczas składania reklamacji oraz z zastrzeżeniem, że Bank posiada potwierdzony przez klienta adres mailowy do kontaktu, <b>dotyczy wyłącznie klientów instytucjonalnych</b></small></p> <p><input type="checkbox"/> pisemnie do odbioru w Banku <small>UWAGA! Klient potwierdza odbiór odpowiedzi podpisem i datą na kopii sporządzonej przez Bank odpowiedzi</small></p> <p><input type="checkbox"/> klient nie oczekuje odpowiedzi w przypadku uwzględnienia przez Bank mojej reklamacji w całości</p>
---

wypełnia placówka Banku:

<p>Dane dotyczące jednostki/komórki sprzedażowej Banku:</p> <p>..... Oddział/Filia w .....</p> <p>filia nr ..... w .....</p>	<p>Stempel kasowo-memorialowy</p>
<p>Imię i nazwisko pracownika do kontaktu oraz jego nr telefonu:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	