

Data _____ Podpis Zgłaszającego _____
(Klient, osoba działająca w imieniu Klienta, pełnomocnik Klienta)

Data, imię i nazwisko Pracownika Banku przyjmującego reklamację

Pieczęć jednostki organizacyjnej

¹ właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”