



**BANK SPÓŁDZIELCZY
W JASTRZĘBIU ZDROJU**
ZAŁOŻONY W 1897

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

(Prosimy pisać wielkimi literami – drukowanymi)

1. Twoje imię i nazwisko: _____

2. Umowa, której dotyczy sprawa _____

(Podaj numer konta)

3. Żądana kwota _____

(Podaj wysokość kwoty, której się od nas domagasz)

4. Data zdarzenia _____

5. Opis zdarzenia _____

(Napisz, które części umowy zostały złamane)

Numer telefonu do kontaktu _____

Data _____ Twój podpis _____

**Wyrażam zgodę, aby moje dane osobowe oraz dane dotyczące reklamowanych transakcji
mogły być przekazane organom ścigania, jeśli będzie to potrzebne.**

Data _____ Podpis _____

Pieczęć i podpis naszego pracownika przyjmującego reklamację