

(Miejscowość, data)

Reklamacja dotycząca transakcji dokonywanej we wpłatomacie

Imię i nazwisko osoby składającej reklamację:	
Imię i nazwisko osoby dokonującej wpłaty:	
Pełny numer karty:	
Kwota wpłaty, której dotyczy reklamacja:	
Data i godzina transakcji:	
Miejsce dokonania transakcji:	
Nazwa i adres klienta:	
Numer rachunku klienta do zaksięgowania środków:	
Telefon kontaktowy lub e-mail:	

Treść reklamacji:	
-------------------	--

W załączeniu potwierdzenie dokonania transakcji ¹ :	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	---

Pieczętka i podpis pracownika banku
przyjmującego reklamację klienta

Podpis Klienta

Numer reklamowanej transakcji:

¹ Należy zaznaczyć właściwą opcję