

**ZGŁOSZENIE REKLAMACJI KARTY PŁATNICZEJ DEBETOWEJ/ KREDYTOWEJ\***

**Zgłoszenie reklamacji / Declaration of cardholder claim**

(Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami / *Please print*)

Imię i nazwisko / <i>Name</i>	Numer karty / <i>Card number</i>
_____	_____
Kwota transakcji / <i>Transaction Amount:</i>	_____
Data transakcji / <i>Transaction date:</i>	_____
Nazwa usługodawcy / <i>Merchant name:</i>	_____
Miejsce dokonania transakcji / <i>Transaction place:</i>	_____
Numer referencyjny transakcji / <i>ARN</i>	_____

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 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 zdążyłam/em podjąć banknotów z bankomatu. Mimo to mój rachunek 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 uznana 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 (zgodny z podpisem na karcie) / *Signature:* \_\_\_\_\_

**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 (zgodny z podpisem na karcie) / *Signature:* \_\_\_\_\_

wypełnia placówka Banku:

dane dotyczące Banku:	stempel memoriałowy
imię i nazwisko pracownika do kontaktu oraz jego nr telefonu:	
..... ..... .....	