

## Formularz reklamacji karty Visa – składany osobiście przez Użytkownika karty wyłącznie w Banku

### Zgłoszenie reklamacji / Declaration of cardholder claim

(Prosimy o wypełnienie drukowanymi literami / Please print)

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 powyższej transakcji, 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 powyższej transakcji, 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 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/em tylko jedną transakcję, natomiast zostałam/em obciążony podwójnie.

*I certify that my card account was debited twice for only one transaction*

☐ Oświadczam, że nie przebywałam/em w tym hotelu i nie dokonywałam/em 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/em 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/em 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.***

**Wybór formy odpowiedzi:**

- ☐ Listownie na adres: \_\_\_\_\_
- ☐ Na piśmie na adres do doręczeń elektronicznych (w formie pliku PDF): \_\_\_\_\_
- ☐ Mailem na adres (pismo w formie pliku PDF): \_\_\_\_\_
- ☐ Inny trwały nośnik informacji (np. płyta CD-ROM): \_\_\_\_\_

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

wypełnia Oddział Banku:

|                                                                                                         |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| dane dotyczące Banku Spółdzielczego Rzemiosła w Krakowie :<br>Oddział w .....<br>filia nr ..... w ..... | stempel dzienny |
| imię i nazwisko pracownika do kontaktu oraz jego nr telefonu:<br>.....<br>.....<br>.....                |                 |