

Zgłoszenie reklamacji

Declaration of cardholder claim

www.pocztowy.pl
informacja@pocztowy.pl
tel. 52 34 99 499
infolinia 801 100 500*



Imię i nazwisko / Name:	
Numer karty / Card number:	
Kwota transakcji / Transaction Amount:	
Data dokonania transakcji / Transaction date:	
Nazwa sieci bankomatu / ATM Name:	
Nazwa punktu usług. - handl. / Merchant name:	
Miasto i ulica dokonania transakcji / Transaction place:	
Numer rachunku karty / Account number:	

Prosimy zaznaczyć tylko jeden z poniższych punktów / Please tick one box only.

<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że dokonałam/em powyższej transakcji, lecz nie otrzymałam banknotów. Mimo to mój rachunek został obciążony ww. kwotą. <i>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.</i>
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że dokonałam/em powyższej transakcji, lecz nie zdążyłam/em podjąć banknotów z bankomatu. Mimo to mój rachunek został obciążony ww. kwotą. <i>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.</i>
<input type="checkbox"/>	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>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.</i>
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że kwota dokonanej transakcji wynosi _____, a nie _____, co wynika z załączonego rachunku. <i>I certify that the transaction amount was _____ not _____ . The correct amount is shown on the enclosed slip.</i>
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że dokonałam/am tylko jedną transakcję, natomiast zostałam/am obciążony podwójnie. <i>I certify that my card account was debited twice for only one transaction</i>
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że nie przebywałam/am w tym hotelu i nie dokonywałam/am w nim żadnych rezerwacji. <i>I certify that neither have I stayed in this hotel nor have I made any booking with it.</i>
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że rezerwacja została odwołana w dniu _____ pisemnie/telefonicznie; numer anulowania _____. <i>I certify that booking was cancelled on _____ in writing/by phone; the cancellation number _____.</i>
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że rachunek uregulowałam/am gotówką, mimo to mój rachunek został obciążony ww. kwotą. <i>I certify that I paid this bill in cash. However my card account was debited with the bill amount.</i>
<input type="checkbox"/>	Oświadczam, że nie zostałam/am dotychczas uznany kwotą załączonego rachunku kredytowego <i>I certify that the credit slip has not yet been credited to my card account.</i>
<input type="checkbox"/>	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.
- 2.
- 3.
- 4.

Data/ Date	
Podpis Użytkownika karty / Cardholder signature	

Wypełnić piśmem drukowanym - kolorem czarnym lub niebieskim - znakiem X zaznaczyć właściwe pole (Please print)