|  |
| --- |
| **REKLAMACJA** |
|  **dotyczy sytuacji, o których mowa w Regulaminie Rozliczeń Transakcji (obrót niezorganizowany)**  |
| 1. Data zgłoszenia |  |
| 2. Miejscowość |  |
| **I. Dane uczestnika składającego reklamację** |
| 1. Nazwa |   |
| 2. Adres siedziby |   |
| **II. Dane osoby fizycznej składającej reklamację** **(Osoba upoważniona przez uczestnika do kontaktów w sprawie reklamacji)** |
| 1. Imię i Nazwisko |   |
| 2. Stanowisko |   |
| 3. Telefon |   |
| 4. Adres e-mail |   |
| 5. Potwierdzenie upoważnienia, osoby składającej reklamację, do udzielania dodatkowych wyjaśnień | Tak |
| **III. Dane dotyczące usługi / opłaty, której dotyczy reklamacja**  |
| 1. Data zdarzenia |   |
| 2. Numer transakcji / nr instrukcji / nr faktury, której dotyczy reklamacja |   |
| **IV. Treść reklamacji** |
| 1. Opis zdarzenia |   |
| 2. Treść żądania uczestnika |   |
| 3. Uzasadnienie |   |
|  |  |
| **Podpisy osób upoważnionych** *(zgodnie z zasadami reprezentacji Uczestnika)* |   |