|  |  |
| --- | --- |
| **REKLAMACJA** | |
| **dotyczy sytuacji, o których mowa w Regulaminie Rozliczeń Transakcji (obrót zorganizowany)** | |
| 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)* |  |