

FORMULARZ REKLAMACJI

stempel nagłówek placówki banku

Numer
rachunku¹:

Dane składającego reklamację:

Imiona i nazwisko lub nazwa Klienta

PESEL lub NIP/REGON

Adres korespondencyjny:

Ulica, Nr domu, Nr lokalu

Kod pocztowy, Miejscowość

Adres e-mail

Preferowany sposób otrzymania odpowiedzi²:

- Adres korespondencyjny
 Adres e-mail

1. Reklamacja transakcji na rachunku³

Data reklamowanej transakcji: Kwota reklamowanej transakcji złotych

Kanał dostępu, poprzez który realizowano operację:

WWW

PLACÓWKA
BANKU

rodzaj operacji (np. przelew, lokata, zlecenie stałe)

Zakres reklamacji (prosimy o zaznaczenie tylko jednego z poniższych punktów):

¹ Pole wypełniane w przypadku reklamacji składanych przez Klientów Banku Spółdzielczego w Piasecznie

² Zgodnie z ustawą z dnia 5 sierpnia 2015 r. o rozpatrywaniu reklamacji przez podmioty rynku finansowego i o Rzeczniku Finansowym (Dz. U. 2015, poz. 1348), w przypadku niewskazania sposobu otrzymania odpowiedzi na adres poczty elektronicznej, zostanie ona wysłana przesyłką pocztową, z zastrzeżeniem, że odpowiedzi na reklamacje dotyczące usług płatniczych, zawsze są wysyłane pocztą, z zastrzeżeniem, że odpowiedzi na reklamacje dotyczące usług płatniczych, zawsze są wysyłane pocztą.

³ Niniejszy formularz nie dotyczy reklamacji transakcji dokonanych kartą płatniczą.

- Powyższa transakcja nie była dokonana przeze mnie/ i nikogo nie upoważniłem/am/ do jej dokonania
- Dokonałem/am/ tylko jednej transakcji, natomiast zostałem/am/ obciążony/na podwójnie
- Kwota dokonanej transakcji wynosi złotych, a nie złotych
- Inne:

2. Pozostałe reklamacje:

.....
.....
.....
.....
(opis reklamacji)

Przyjmuję do wiadomości, że:

- Bank Spółdzielczy w Piasecznie z siedzibą w Piasecznie (05-500), ul. Kościuszki 23 (dalej „Bank”) jest administratorem podanych przeze mnie danych osobowych w związku ze złożeniem reklamacji,
- podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane na podstawie uzasadnionego interesu administratora danych,
- uzasadnionym interesem administratora danych jest umożliwienie rozpatrzenia reklamacji i udzielenie odpowiedzi zwrotnej w wybranej formie kontaktu,
- moje dane osobowe będą przetwarzane przez czas konieczny do udzielenia odpowiedzi, względnie rozpatrzenia odwołania, dla obrony przed ewentualnymi roszczeniami lub do celów kontroli prawidłowości prowadzenia postępowań w zakresie roszczeń, nie dłużej jednak niż 10 lat,
- przysługuje mi prawo do żądania od Banku sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, z uwzględnieniem uwarunkowań wynikających z RODO, ustawy – Prawo bankowe, ustawy o rachunkowości oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- przysługuje mi prawo do uzyskania kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu przez Bank,
- w celu skorzystania z przysługujących praw należy skorzystać z formularza wniosku udostępnionego na stronie www. Banku, zakładka „RODO”,
- kontakt z inspektorem danych osobowych jest możliwy drogą elektroniczną, poprzez: iod@bspiaseczno.pl lub drogą pisemną pod adresem siedziby Banku podanym powyżej,
- odbiorcami moich danych osobowych mogą być organy administracji państwowej, a obowiązek udostępnienia danych wynika z przepisów prawa.

miejsowość, data

podpis posiadacza rachunku/pełnomocnika

Potwierdzenie przyjęcia reklamacji przez Bank:

miejsowość, data

stempel funkcyjny i podpis pracownika przyjmującego reklamację w placówce Banku