

# FORMULARZ REKLAMACJI

(wypełniać DRUKOWANYMI LITERAMI. Wskazane jest przekreślenie niewykorzystanych pól.)

## DANE SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ

Imię (imiona) i nazwisko / Nazwa firmy

Data urodzenia / REGON

Adres korespondencyjny (ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Adres e-mail

Dane przedstawiciela / pełnomocnika / reprezentanta

Preferowany sposób otrzymania odpowiedzi

Adres korespondencyjny

Adres e-mail

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.

## PRZEDMIOT REKLAMACJI

Fundusz / Subfundusz

Nr rejestru / subrejestru

Data (dzień / miesiąc / rok)

Opis

Roszczenia składającego reklamację

Tak

Nie

Opis roszczeń

Podpis Uczestnika

Podpis Dystrybutora

Data (dzień / miesiąc / rok)

Załączniki