POLA JASNE WYPEŁNIA KLIENT, POLA CIEMNE WYPEŁNIA POCZTA POLSKA S.A.

Poczta Polska

Uniwersalny formularz reklamacyjny dla przekazu pocztowego/Ekspresu Pieniężnego w obrocie krajowym

Dział I – wypełnia osoba składająca reklamację/wniosek

☐ **Reklamacja** ☐ **Wniosek o wydanie odpisu** ☐ **Wniosek o udzielenie informacji**

☐ **Przekaz pocztowy** ☐ Potwierdzenie odbioru

☐ **Ekspres Pieniężny** ☐ „na teraz” ☒ „na dziś” ☐ „na jutro”

Dane nadawcy

....
Imię/Nazwa Nazwisko/Nazwa

....
Ulica Nr domu Nr mieszkania

..... - ....
Kod pocztowy Miejscowość

.....
Adres e-mail do przekazania odpowiedzi na reklamację/udzielenia informacji

Dane adresata

....
Imię/Nazwa Nazwisko/Nazwa

....
Ulica Nr domu Nr mieszkania

..... - ....
Kod pocztowy Miejscowość

Dane z potwierdzenia nadania/przyjęcia

Miejsce nadania: ☐ w placówce pocztowej ☐ poprzez Internet

....
Placówka nadawcza Identyfikator lub numer nadania

....
Kwota Kwota słownie

....
Powód złożenia reklamacji Data nadania (DD-MM-RRRR)

Żądanie odszkodowania: ☐ tak ☐ nie Kwota żądanego odszkodowania ..... PLN

Odszkodowanie/karę umowną wypłacić: ☐ nadawcy ☐ adresatowi

Forma wypłaty odszkodowania: ☐ przekaz pocztowy ☐ rachunek bankowy

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Numer rachunku bankowego

Dyspozycja wypłaty w przypadku niewypłacenia/zaginięcia przekazu pocztowego/Ekspresu Pieniężnego:

☐ nadawcy ☐ adresatowi

Forma wypłaty kwoty przekazu pocztowego/Ekspresu Pieniężnego:

☐ przekaz pocztowy ☐ rachunek bankowy

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Numer rachunku bankowego

Forma wypłaty opłaty pobranej za nadanie: ☐ przekaz pocztowy ☐ rachunek bankowy

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Numer rachunku bankowego

Czy była wystawiona faktura: ☐ tak ☐ nie

....

Numer faktury Data wystawienia faktury (DD-MM-RRRR)

Liczba żądanych odpisów nadania przekazu pocztowego/Ekspresu Pieniężnego .....

Liczba

☐ za pojedynczy przekaz pocztowy/Ekspres Pieniężny

☐ za okres (maksymalny okres 12 m-cy od daty nadania)

od ..... r. **do** ..... r.

Data (DD-MM-RRRR) Data (DD-MM-RRRR)

Odpisy należy przesłać na adres:

....

Ulica Nr domu Nr mieszkania

..... - ....

Kod pocztowy Miejscowość

Żądane informacje: ☐ data nadania ☐ nadawca ☐ data wypłaty ☐ odbiorca ☐ inne

.....

Informacje należy przesłać na adres:

....

Ulica Nr domu Nr mieszkania

..... - ....

Kod pocztowy Miejscowość

Wyczyść formularz

.....

Data i podpis reklamującego / wnioskującego

Dział II – wypełnia placówka pocztowa przyjmująca reklamację/wniosek

1. Formularz został zarejestrowany i uzyskał numer: .....
2. Potwierdzam zgodność danych umieszczonych na formularzu z danymi zawartymi na oryginale potwierdzenia nadania
3. Potwierdzam, że formularz został złożony przez osobę uprawnioną do złożenia reklamacji/wniosku.
4. Opłatę za wydanie odpisu/udzielenie informacji:

☐ Pobrano w wysokości: ..... ☐ Nie pobrano

Przyjęto ..... 20..... r. Opłata pobrana ..... PLN

Data

....

Datownik/pieczątka placówki pocztowej Data i podpis pracownika placówki pocztowej

Dział III – wypełnia COF

1. Status przekazu pocztowego/Ekspresu Pieniężnego
   .....
   .....
2. Urząd wypłaty, data wypłaty:
   .....
   .....
3. Załączniki do formularza:
   .....

..... Pieczątka COF

..... Data oraz imię i nazwisko pracownika COF

Dział IV – wypełnia oddawcza/nadawcza placówka pocztowa

1. Data wypłaty adresatowi/nadawcy przekazu pocztowego/Ekspresu Pieniężnego ……
2. Imię i nazwisko odbiorcy oraz określenie stosunku odbiorcy do adresata/nadawcy lub numer rachunku bankowego: …….....
   …….....
3. Powód nieuzyskania podpisu adresata/nadawcy: .....

..... Datownik/pieczątka placówki pocztowej

..... Data i podpis pracownika placówki pocztowej

Oświadczenie odbiorcy o otrzymaniu kwoty

Stwierdzam, że kwotę przekazu pocztowego/Ekspresu Pieniężnego wymienioną na formularzu

☐ otrzymałam/em ..... r.
Data (DD-MM-RRRR)

☐ nie otrzymałam/em.

.....
Data i czytelny podpis odbiorcy