Formularz Reklamacyjny

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko zgłaszającego reklamację:

Adres zamieszkania, na który wysyłany jest rachunek (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość/poczta)

Adres korespondencyjny, na który ma być wysłana odpowiedź (ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość/poczta)

Telefon kontaktowy: Adres e-mail:

Pełna nazwa Agenta z numerem sklepu

Adres sklepu, w którym dokonano płatności:

Co jest przedmiotem reklamacji (prosimy zaznaczyć właściwe):

- ☐ brak wpływu kwoty dokonanej płatności na konto wystawcy
- ☐ wysokość kwoty przekazanej wystawcy
- ☐ wysokość pobranej prowizji
- ☐ wysokość odsetek za zwłokę
- ☐ inne _____

Dane identyfikujące płatność:

Kwota rachunku:

Jeżeli klient posiada paragon prosimy o podanie numeru oryginału **Potwierdzenia Zapłaty***

Numer oryginału Potwierdzenia Zapłaty

Jeżeli Klient nie posiada paragonu prosimy o podanie numeru: abonenta/klienta, faktury VAT, noty odsetkowej, faktury korygującej)

Numer rachunku i nazwa wystawcy

Numer konta bankowego* wystawcy rachunku

BillBird S.A. z siedzibą w Krakowie jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 7 pkt 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Dane osobowe klientów są przetwarzane przez BillBird S.A. z siedzibą w Krakowie w celu świadczenia usługi VIA™. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Jednakże podanie danych jest niezbędne dla należytego wykonania przekazu wpłaconej kwoty oraz dla zapewnienia poprawności ewentualnego procesu reklamacyjnego. W tym celu dane mogą być przekazywane beneficjentom wpłat gotówkowych na rachunki bankowe. BillBird S.A. umożliwia klientom wgląd do ich własnych danych osobowych oraz poprawianie tych danych. Klient ma prawo wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania jego danych ze względu na jego szczególną sytuację oraz wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jego danych lub wobec przekazywania jego danych osobowych innemu administratorowi.

Data i podpis przyjmującego reklamację

Data i podpis Klienta

Prosimy o wysłanie powyższego formularza na adres: BillBird S.A. ul. Kamienna 21, 31-403 Kraków z dopiskiem „reklamacja", lub faksem na nr **(012) 293 33 02**. Zgłoszona reklamacja zostanie rozpatrzona w terminie do 14 dni od daty otrzymania niniejszego zgłoszenia, a Klient zostanie poinformowany o wyniku reklamacji.

* wymagane