



Załącznik nr 2
do Zasad zwrotu środków transakcji płatniczych
przekazanych na niewłaściwy rachunek

WNIOSEK O UJAWNIE NIE DANYCH

W związku z nieodzyskaniem środków z transakcji płatniczej wykonanej

dnia..... na kwotę.....słownie

złotych:.....

z rachunku NRB.....na rachunek(numer i nazwa
rachunku).....

.....
.....
.....
wykonanej z użyciem nieprawidłowego unikatowego identyfikatora w ustawowym terminie
miesiąca od dnia zgłoszenia transakcji , wnoszę o ujawnienie danych osobowych odbiorcy
transakcji w celu umożliwienia dochodzenia zwrotu.

Imię i nazwisko/lub nazwa odbiorcy transakcji	
Adres zamieszkania/lub siedziby ulica, numer domu/mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość:	
<i>Dla osób fizycznych podawany jest <u>wyłącznie adres zamieszkania</u></i>	

Oświadczam, że jestem świadomy/ma wykorzystania danych osobowych odbiorcy transakcji tylko do celu dochodzenia zwrotu kwoty transakcji wykonanej z użyciem nieprawidłowego unikatowego identyfikatora. W przypadku wykorzystania danych w innym celu podlegam grzywnie do 30 000,00 zł / trzydzieści tysięcy złotych/.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy

.....
stempel memoriałowy i podpis
pracownika przyjmującego wniosek