Gospodarczy Bank Spółdzielczy
w Gorzowie Wielkopolskim 

WNIOSEK O UJAWNIENIE DANYCH

W związku z nieodzyskaniem środków z transakcji płatniczej 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.

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

 Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy / Pieczątka i podpis

|  |  |
| --- | --- |
|  Imię i nazwisko / Nazwa odbiorcy transakcji  |    |
|  Adres zamieszkania / siedziby ulica, numer domu / mieszkania  |     |
|  Kod pocztowy, miejscowość:  |   |
| ***Dla osób fizycznych podawany jest wyłącznie adres zamieszkania***  |

…………………………………………………………………… ……………………………………………………………………

 Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy / Pieczątka i podpis

 …………...…………………………………………………………

 data, pieczątka imienna i podpis pracownika przyjmującego wniosek