

Uniwersalny formularz reklamacyjny dla przekazu pocztowego/ EP w obrocie krajowym

Dział I – wypełnia osoba składająca reklamację/wniosek

PPE - Pocztywny Przekaz Elektroniczny **EPE** - Emerytalny Przekaz Elektroniczny **EP**- EKSPRES PIENIĘŻNY **PP** – Przekaz pocztowy nadany w formie papierowej **PERP** – Przekaz emerytalno-rentowy nadany w formie papierowej

- Formularz reklamacyjny dotyczący* PPE EPE EP PP PERP
- Wniosek o wydanie odpisu* PPE EPE EP PP PERP
- Wniosek o udzielenie informacji* PPE EPE EP PP PERP

*należy wypełnić jedno z powyższych pól

1. Dane nadawcy

Imię i nazwisko/nazwa nadawcy

Adres nadawcy (ulica, nr domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)

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

2. Dane adresata

Imię i nazwisko/nazwa adresata

Adres adresata (ulica, nr domu/lokalu, miejscowość, kod pocztowy, poczta)

3. Dane z potwierdzenia nadania/przyjęcia

1) Placówka nadania i data nadania:

2) Identyfikator PPE/EPE/EP lub numer nadania PP/PERP:

3) Kwota cyfrą: kwota słownie:

4) Rodzaj EP „na teraz” „na dziś” „na jutro”

5) Potwierdzenie odbioru: tak, nie

6) Sposób nadania: w placówce pocztowej poprzez Internet

7) Powód złożenia reklamacji:

8) Żądanie odszkodowania: tak, nie Kwota żadanego odszkodowania _____ zł

9) Odszkodowanie/karę umowną wypłacić: nadawcy adresatowi

10) Forma wypłaty odszkodowania: przekaz pocztowy nr rachunku bankowego:

(numer rachunku bankowego)

11) Dyspozycja wypłaty w przypadku niewypłacenia/zaginięcia PPE/EPE/EP/PP/PERP: nadawcy, adresatowi

12) Forma wypłaty kwoty PPE/EPE/EP/PP/PERP: przekaz pocztowy nr rachunku bankowego:

(numer rachunku bankowego)

13) Forma wypłaty opłaty pobranej za nadanie : przekaz pocztowy nr rachunku bankowego:

(numer rachunku bankowego)

14) Czy była wystawiona faktura: tak, nie

4. Ilość żądanych odpisów nadania PPE/EPE/EP- PZW/.....

Odpisy należy przesłać na adres:

5. **Żądane informacje:** data nadania nadawca data wypłaty odbiorca inne

Informacje należy przesłać na adres:.....

.....
Data złożenia reklamacji/wniosku

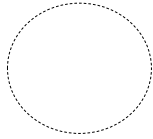
.....
Czytelny podpis osoby składającej reklamację/wniosek

Dział II – wypełnia placówka pocztowa przyjmująca reklamacje/wniosek

1. Potwierdzam zgodność danych umieszczonych na formularzu z danymi zawartymi na oryginale potwierdzenia nadania/przyjęcia PPE/EPE/EP/PP/PERP

2. Potwierdzam, że formularz został złożony przez osobę uprawnioną do złożenia reklamacji/wniosku.

3. Opłatę za wydanie odpisu/udzielenie informacji: Pobrano w wysokości:..... Nie pobrano



Odcisk pieczętki firmowej Urzędu

Odcisk datownika
formularz/wniosek

.....
Data oraz imię i nazwisko pracownika przyjmującego

Formularz został zarejestrowany i uzyskał numer:

Nazwa i adres jednostki rozpatrującej reklamację:

Dział III – wypełnia COF

Pozycja z rejestru COF

1. Status PPE/EPE/EP/PP/PERP:.....

2. Urząd wypłaty, data wypłaty:.....

3. Załączniki do formularza:.....



Odcisk pieczętki firmowej COF

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

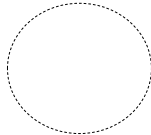
Dział IV – wypełnia oddawcza/nadawcza placówka pocztowa

Pozycja z rejestru placówki oddawczej/nadawczej

1. Data wypłaty adresatowi/nadawcy PPE/EPE/EP/PP/PERP.....

2. Imię i nazwisko odbiorcy oraz określenie stosunku odbiorcy do adresata/nadawcy lub numer rachunku bankowego:.....

3. Powód niezyskania podpisu adresata/nadawcy:.....



Odcisk datownika

.....
Data i podpis pracownika

Oświadczenie adresata/nadawcy o otrzymaniu kwoty

Stwierdzam, że kwotę PPE/EPE/EP/PP/PERP wymienionego na odwrocie niniejszego formularza otrzymałem w dniu

.....
Data i czytelny podpis adresata/nadawcy

Oświadczenie adresata/nadawcy o nie otrzymaniu kwoty

Stwierdzam, że kwoty PPE/EPE/EP/PP/PERP wymienionego na odwrocie niniejszego formularza nie otrzymałem.

.....
Data i czytelny podpis adresata/nadawcy”