

## Заявление на рассмотрение спорной транзакции

(\* отмеченные поля обязательные для заполнения)

\*ФИО держателя \_\_\_\_\_

\*ИИН \_\_\_\_\_

\*Номер платежной карточки: \_\_\_\_\_ \*Срок годности \_\_\_\_\_

#	*Оригинальная сумма транзакции	*Оспариваемая сумма	*Код авторизации	*Наименование и месторасположение пункта обслуживания	*Дата транзакции, дд-мм-гг
1					
2					
3					

**\*Я не согласен(-а) с операцией/операциями, указанными в таблице, по следующей причине:**

*(пожалуйста, выберите один из предложенных пунктов):*

- Непоступление суммы взноса наличных средств посредством банкомата;  
Сумма предназначена для погашения займа  ДА  НЕТ
- Запрошенная сумма не была выдана при снятии наличных средств посредством банкомата;
- Транзакция проведена без участия держателя платежной карточки;
- Сумма транзакции списана с банковского счета более одного раза;
- Сумма списана с банковского счета несмотря на уведомление о прекращении периодической оплаты товара(-ов)/услуги(-г);
- Сумма возмещения от Коммерсанта не поступила на банковский счет;
- Товар(-ы)/Услуг(-и) не были получены, сумма транзакции списана с банковского счета;
- Оплата за товар(-ы)/услуг(-и) произведены другим способом;
- Сумма транзакции списана неверно;
- Другое.

**Пожалуйста, предоставьте детали ситуации:**

---



---



---

**Настоящим, я подтверждаю, что:**

- ✓ не возражаю против передачи Банком, в случае необходимости, информации в правоохранительные органы для расследования случаев несанкционированных операций;
- ✓ я предоставляю свое согласие на уведомление меня Банком в случае положительного разрешения вопроса, указанного в настоящем Заявлении, в устной форме по контактному телефону, указанному в настоящем Заявлении;
- ✓ в случае признания спорной ситуации необоснованной, прошу предоставить письменный ответ с указанием причины отказа;
- ✓ информирован об условиях и мерах безопасности при использовании платежной карточки, способах подачи Заявления и порядке его рассмотрения;
- ✓ я предоставляю свое согласие на предоставление деталей карточной операции, если это требуется для разрешения спорной ситуации, третьей стороне:

*(пожалуйста, выберите один из предложенных пунктов):*

- на электронный адрес почты, указанный в настоящем Заявлении.
- на почтовый адрес, указанный в настоящем Заявлении.

\*Подпись держателя платежной карточки: \_\_\_\_\_ \*Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_ (дд-мм-гг)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

\*Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

**Заполняется Банком:**

«Принято»	ФИО:	Дата:	Подпись: