

Aviz de refuz la plata

Date deținător card

Cod unic de identificare _____

Data: _____

Nume Deținător Card: _____

Date privind operațiunea refuzată la plată

Număr Card _____ XXXX XXXX _____

Data tranzacției	Nume ATM/Comerciant	Valoarea tranzacției refuzate	Valuta tranzacției

La data tranzacțiilor menționate mai sus, cardul:

 A fost mereu în posesia mea A fost pierdut/furat/neridicat Altele _____

Motivul Contestării Tranzacției

Vă rog să inițiați refuz la plată pentru tranzacția descrisă mai sus din următorul motiv

Documete atașate

 Extras de cont Copie după actul de identitate Copie după chitanță Corespondența cu comerciantul Altele _____*****Am fost informat ca soluționarea contestației poate dura până la 180 de zile**

Declarație

Declar pe propria-mi răspundere că informațiile de mai sus sunt reale. Sunt de acord cu termenii prevăzute pentru demersurile necesare recuperării valorii tranzacției și cu plata comisionului de 20 RON pentru inițierea nejustificată a unui refuz la plată. Autorizez Speed Transfer Financiar S.R.L. să investigheze tranzacțiile contestate

Semnătură Deținător Card/ _____

Spațiu rezervat Speed Transfer Financiar S.R.L

Confirm verificarea identității clientului și a specimenului său de semnătură în conformitate cu fișa de specimene de semnături în vigoare.

Funcționar Informații Clienti (Nume și Prenume) _____

Semnătură și Ștampilă