



ЗАЯВЛЕНИЕ О НЕСОГЛАСИИ С ОПЕРАЦИЕЙ
CARDHOLDER DISPUTE FORM

ФИО держателя банковской карты

Cardholder's Name

Номер банковской карты

Card Number

Срок действия

Expiry Date

Настоящим заявляю о моем несогласии со следующей операцией / I hereby state that I do not agree with the following transaction:

Дата совершения операции

Transaction Date

Место проведения операции

Merchant Name & Location

Сумма операции

Transaction Currency

и сообщаю следующее (отметить все нужные пункты) / and I Declare the following (please mark all applicable sections):

- Ни я, ни кто-либо, уполномоченный мною, ни кто-либо мне известный, не участвовал в совершении представленной выше операции / *Neither me nor anyone authorized by me, nor anyone I know participated in the above mentioned transaction.*
- Моя банковская карта постоянно находилась в моем распоряжении и я не передавал ее кому-либо / *My card has been in my possession all the time.*
- Моя банковская карта была утеряна/украдена (ненужное зачеркнуть) / *My card was lost/stolen (please cross not applicable). Дата/ Date: _____ Место/ Location: _____*
- Сумма операции изменена без моего согласия / *The amount of the transaction was altered without my permission: с/from _____ до/ to _____ (приложить копию чека /please attach the copy of the transaction receipt).*
- Я пытался получить наличные в банкомате, но не получил запрошенную сумму / *I participated in the ATM Cash Disbursement, but did not receive the requested cash.*
- Я пытался получить наличные в банкомате / *I participated in the ATM Cash Disbursement: _____ (указать запрашиваемую сумму/ please type the requested amount), но получил лишь часть запрошенной суммы/ but only received a part of the requested cash: _____ (указать полученную сумму/ please type the received amount).*
- Я принимал участие в операции на сумму _____ в данном торгово-сервисном предприятии, но я не принимал участия в других операциях, выставленных этим предприятием. Я утверждаю, что банковская карта была у меня во время совершения оспариваемых операций / *I did take part in the transaction for _____ at the Merchant but I did not take part in the other transactions charged by this Merchant. I confirm that the card was in my possession at the time they were made.*
- Бронирование, подписка или членство были отменены _____(дд/мм/гггг) (приложите подтверждающие документы) / *The reservation/membership/subscription was cancelled on _____(dd/mm/yyyy) (please attach related documents).*

- Я (уполномоченное лицо) не получил заказанных товаров, хотя с даты операции истекло ___ календарных дней. Я прикладываю подтверждающий заказ документ / *I (the authorized person) have (has) not received ordered merchandise though ___ calendar days have elapsed from the transaction date. I enclose a proof document of the order.*
- Купленные мною товары/услуги оплачены другим способом (приложить документ, подтверждающий факт оплаты товаров/услуг другим способом) / *Goods/Services purchased by me were paid by other means (please attach documents to confirm).*
- Я вернул товар по указанной выше операции, но сумма операции не зачислена на мой карточный счет (приложить копию кредитового чека) / *I returned goods, but my account has not been credited with the disputed amount yet (please attach the Credit Transaction Receipt).*
- Другое (кратко) / *Other (briefly).*

Я согласен с тем, что Банк может передать настоящее Заявление о несогласии с операцией (далее – Заявление) в платежную систему Visa International / MasterCard International / МИР, участникам платежной системы, а также в правоохранительные органы, если это может помочь в расследовании спорной операции.

Я информирован о том, что предоставление мной недостоверной информации может повлечь преследование по закону.

Я информирован о том, что Банк может отказать в рассмотрении Заявления в случае, если оно подано с нарушением сроков, неправильно или неполностью оформлено (в том числе, отсутствуют необходимые документы по операции).

Я информирован о том, что Банк проводит расследование на предмет добросовестного исполнения клиентом порядка использования банковской карты, установленного Договором комплексного банковского обслуживания и Правилами выпуска, обслуживания и использования банковских карт.

Я информирован о том, что в случае подтверждения необоснованности моего опротестования операций Банк вправе списать с моего счета комиссию, определенную тарифами Банка.

Прошу информировать меня о результате проведения расследования по моему Заявлению одним из следующих способов:

- по телефону на номер +7 _____
- электронным письмом на адрес электронной почты _____@_____
- заказным письмом, отправленным по почтовому адресу _____

Имя держателя банковской карты / *Cardholder's Name* _____
Как напечатано на карте / As presented on the card

Подпись держателя банковской карты / *Cardholder's Signature* _____

Контактный телефон / *Contact phone* _____

Дата / *Date* _____

Для отметок Банка

Принято:		
_____	_____	_____
Подпись сотрудника Банка	ФИО	Дата