Приложение № 4

Руководителю АО АИКБ

«Енисейский объединённый банк»

 от

 **ФИО**

**Паспорт серия № выдан « » \_ 20 г.**

**Адрес прописки:**

**Тел. Сот.**

**Заявление на оспаривание операций по карте МастерКард/МИР**

Прошу рассмотреть моё заявление о неправомерном событии по моей карте, следующего характера:

|  |  |
| --- | --- |
| **PAN номер карты** |  |
| **Название магазина/Банка/Адрес сайта** |  |
| **Дата операции** |  |
| **Сумма и валюта оспариваемой операции** |  |

Отметить подходящую формулировку (поставить галочку, заполнить поля)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□ 1. Не узнаю данную операцию/никогда не был(а) в данном магазине/не пытался(ась) совершить данную операцию** |  |  |  |
|  | Местонахождение карты в данный момент |  |  |
| Местонахождение карты в момент совершенияоперации |  |  |
| Местонахождение клиента в момент операции |  |  |
| Была ли передача карты третьему лицу (указать ФИО) |  |  |
| **□ 2. Совершил(а) только одну/несколько операций в указанном магазине, но другие операции в этом же магазине не совершал(а).** |  |  |  |
|  | Местонахождение карты в момент совершенияоперации |  |  |
| Была ли передача карты третьему лицу (указать ФИО) |  |  |
| **□ 3. Совершил(а) операцию только один раз, а сумма операции по карте списалась несколько раз.** |  |  |  |
| **□ 4. Пытался(ась) получить наличные денежные средства через банкомат, но по какой-то причине не получил(а) запрашиваемую сумму, тем не менее сумма/ часть суммы была списана с карты. Оставил(а) карту в банкомате.** |  |  |  |
|  | Наименование банка, которому принадлежит банкомат |  |  |
| Адрес банкомата (город, улица, дом, названиемагазина) |  |  |
| Осталась ли карта в банкомате |  |  |
| Запрашиваемая сумма |  |  |
| Сумма списания с карты |  |  |
| **□ 5. Пытался оплатить услугу/товар, но не успешно, тем не менее, сумма была списана с карты** |  |  |  |
| **□ 6. Совершал(а) операцию на одну сумму, но с карты списалась другая сумма.**Сумма на которую совершал(а) операцию Сумма списания с карты |  |  |  |
| **□ 7. В свободной форме опишите ситуацию, по которой вы оспариваете операцию (если не хватит места используйте оборотную сторону заявления).** |  |  |  |
| * **8. Прикладываю к заявлению следующие документы/копии**
* 1) Копия паспорта **□** 3) Выписка по счету карты
* 2) Копия чека об операции **□** 4) Другое
 | * **9. При отказе в возмещении прошу оповестить о результатах проверки по моему заявлению:**
* 1) Устно по телефону **□** 2) Через СМС
* 3) Официальным письмом по адресу прописки

 **При возврате денежных средств ,** **настоящим я уведомлен (а), что зачисление на счет возвращенных денежных средств является фактом уведомления результата проверки по моему заявлению**. |  |  |  |

Настоящим подтверждаю, что я предупрежден(а) о комиссии за необоснованно опротестованный платеж, совершенный в платёжной системе МИР/МастерКард /

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

КЛИЕНТ

« » 20 г.

 / /

СОТРУДНИК БАНКА