

**ЗАЯВЛЕНИЕ****о несогласии с транзакцией/ Cardholder dispute form**

Способ подачи настоящего заявления	<input type="checkbox"/> лично в офис ООО КБ «АРЕСБАНК»:	<input type="checkbox"/> г. Москва	<input type="checkbox"/> г. Тула
	<input type="checkbox"/> дистанционно, через Систему Интернет-Банк Faktura.ru		

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ КЛИЕНТА

Фамилия, Имя, Отчество /Cardholder																							
Документ, удостоверяющий личность (заполняется строго, как в указано в документе)	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ	<input type="checkbox"/> Иной (указать):																					
	серия							номер															
	кем выдан																						
	дата выдачи							код подразделения															
Адрес места жительства (регистрации)																							
Имя держателя карты / Cardholder name																							
Номер карты /Card number								-				X	X	-	X	X	X	X	-				
Контактный телефон																							

Настоящим заявляю о моем несогласии со следующими операциями, отражёнными в выписке по счету:

I hereby state that I do not agree with the following transactions in my statement:

№ П/П	ДАТА ОПЕРАЦИИ / TRANSACTION DATE	СУММА В ВАЛЮТЕ ОПЕРАЦИИ / TRANSACTION AMOUNT	ВАЛЮТА ОПЕРАЦИИ / TRANSACTION CURRENCY	НАЗВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ ТОРГОВЛИ/СЕРВИСА /MERCHANT NAME/ LOCATION
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

и сообщаю следующее (отметьте только один соответствующий пункт):

and I declare the following (mark the only one applicable section):

<input type="checkbox"/>	Я не участвовал(а) и не давал(а) разрешение на проведение указанных транзакций. <i>I did not participate in the following transaction(s). I didn't authorize it (them).</i>
<input type="checkbox"/>	На момент проведения операции БК находилась у меня <i>At the time of the transaction the card was in my possession</i>
<input type="checkbox"/>	На момент проведения транзакции БК была утеряна / украдена <i>At the time of the transaction the card was lost / stolen</i>
<input type="checkbox"/>	Я не совершал указанной транзакции и никому не поручал ее проведение <i>Neither I nor anyone authorized by me participated in the mentioned transaction</i>
<input type="checkbox"/>	Запрошенная в банкомате сумма не была выдана или была выдана частично <i>Requested cash was not disbursed or was disbursed only partially</i> Сумма списания /Billed amount _____ выданная сумма / received amount _____
<input type="checkbox"/>	Товары не были доставлены/услуги не были оказаны на оговоренную дату (дд/мм/гг) _____ (приложите документы по операции, опишите товар/услугу в пункте «Другое») <i>The merchandise wasn't delivered/the service wasn't provided by the fixed date (dd/mm/yy) _____</i>
<input type="checkbox"/>	Я оплатил(а) покупку альтернативными методами: наличными, переводом, другой картой (приложите подтверждающий документ) <i>I paid the transaction by alternative means: cash, bank transfer, another card</i>
<input type="checkbox"/>	Товар был возвращен/услуга была отменена _____ (дд/мм/гг), но денежные средства не получены (приложите копию чека на возврат). <i>Goods were returned/service was cancelled _____ (dd/mm/yy), but credit was not processed.</i>

<input type="checkbox"/>	Сумма транзакции была изменена без моего ведома с _____ на _____ (приложите копию чека подтвержденной суммы транзакции) <i>Transaction amount was changed _____ from _____ to _____</i>
<input type="checkbox"/>	Операция списана более чем один раз. Дата первого списания операции (дд/мм/гг) _____. <i>The transaction was processed more than once. Date of the first presentment of the transaction (dd/mm/yy) _____</i>
<input type="checkbox"/>	Я не узнаю указанную транзакцию и прошу представить подтверждающий документ по транзакции. <i>I don't recognize the mentioned transaction and ask you to provide documentation</i>
<input type="checkbox"/>	Мною производилась попытка оплатить картой покупку или услугу в этот день. Операция оказалась неуспешной и не была завершена. <i>I tried to pay for goods or services by my card. Transaction was incomplete</i>
<input type="checkbox"/>	Данные БК предоставлялись мною в качестве гарантии оплаты (заказа номера в отеле, аренды автомобиля, заказа авиабилетов и т.д.) <i>I tried to use my card in guaranteed reservation service or as a guarantee in a contract.</i> Я отменил заказ (дата)/I've cancelled the reservation (date) _____ Код отмены заказа/Cancellation code _____
<input type="checkbox"/>	Другое (опишите ситуацию) / Other: _____

Ответ на Заявление прошу предоставить:

по телефону _____	по почте _____
в письменной форме, лично в Банке	по каналу ДБО

Заполнив и подписав настоящее Заявление, я подтверждаю следующее:

- Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении.
- Ознакомлен и согласен с Тарифами Банка.
- Уведомлен, что в процессе расследования от меня могут срочно потребоваться уточнения и дополнительные документы, о чем прошу сообщать по указанному выше контактному номеру телефона. Уведомлен, что несвоевременное предоставление мною запрашиваемых Банком документов может быть причиной отказа по возмещению суммы оспариваемой операции.
- Я понимаю, что для рассмотрения моего заявления Банку требуется время, и не настаиваю на немедленном возвращении денежных средств на мой Счет БК.
- Признаю, что данное Заявление о несогласии с транзакцией не является претензией к ООО КБ «АРЕСБАНК»

ПОДПИСЬ КЛИЕНТА/ _____
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ _____

ФИО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ _____

действующего на основании доверенности № _____ от ____ . ____ . ____ срок действия до: ____ . ____ . ____

-----ОТМЕТКИ БАНКА-----

<p style="text-align: center;">Заявление принято. Данные клиента проверены.</p> <p style="text-align: center;">ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p style="text-align: center;">_____ подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>	<p style="text-align: center;">Заявление зарегистрировано _____</p> <p style="text-align: center;">Регистрационный номер _____</p> <p style="text-align: center;">ШТАМП-датер (при наличии)</p> <p style="text-align: center;">_____ подпись уполномоченного сотрудника Банка</p>
---	---

Примечания: _____
