

ИСКАНЕ

ЗА ОСПОРВАНЕ НА ТРАНСАКЦИИ С БАНКОВА КАРТА / CARDHOLDER CLAIM FORM

Входящ номер / Reference Nr

Клиентски номер / Customer Nr. БЦ / branch

1. Данни за картата / Card data

Номер на карта / Card number:

5						*	*	*	*	*	*				
---	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Име на картодържателя

върху картата / Cardholder name:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Титуляр на сметката / Account holder information

2.1. Титуляр физическо лице / Account holder for individuals

Имена по документ за самоличност / Name:

.....

ЕГН / Personal ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Телефон / Telephone +359

e-mail

2.2. Титуляр юридическо лице / Business entity account holder

Наименование на фирмата / Company Name

ЕИК / UIC

Лице представляващо фирмата / Person representing the company

Име, презиме, фамилия / Name :

ЕГН / Personal ID

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Телефон / Telephone +359

e-mail:



3. Данни за оспорените трансакции / Disputed transaction information

Дата на осчетоводяване на трансакцията / Accounting date	Банка / Име на търговеца Bank / Merchant name	Сума във валута на сметката / Amount in account currency

4. Причини за оспорване на трансакциите: / Reasons for disputing the transactions :

☐ Не разпознавам посочените трансакции. / I do not recognize the above mentioned transactions.

☐ Банковата ми сметка е задължена няколко пъти. Само една от тези операции е извършена с мое разрешение. / My bank account has been debited multiple times. Only one of these transactions was authorized by me.

☐ Неполучена стока или услуга. (Моля предоставете цялата налична информация относно стоката или услугата). / Goods or Service not received. (Please provide all relevant information about the goods or service).

.....

.....

☐ Неполучена или частично получена сума на АТМ (В случай на частично получена сума, моля пояснете неполучената стойност) / None or only part of ATM cash disbursement was received (In case of a partial disbursement please specify the unreceived amount)

Неполучена стойност: / Unreceived amount:

☐ Сумата, за която се съгласих се различава от сумата, с която съм задължен. / The amount I agreed differs from the amount charged.

☐ Трансакцията е заплатена в брой или с друга карта. (Моля приложете касова бележка или касов бон.) / The transaction was paid for in cash or with a different card (Please, provide copy of receipt of payment by other means).

☐ Доставената ми стока беше дефектна /повредена/ или не отговаря на продаваната такава. / Merchandise shipped to me was damaged, defective, or unsuitable for the purpose sold.

☐ Друга причина / Other reason:

.....

.....

.....

.....

.....



5. Приложими документи / Applicable documents

Прилагам следните документи: извлечение; бележка от АТМ и ПОС, квитанции, фактури и др. /
I present the following documents: bank statement, ATM/POS slip, etc.

6. Въпросник / Questionnaire

Отговорите се попълват от картодържателя. / The answers are given by the cardholder.

6.1. Декларирам, че ПИН кодът на картата е: / I declare that the PIN code was:

- ☐ Загубен/откраднат с картата / lost/stolen together with the card
- ☐ Не е изгубен/откраднат с картата, но го съхранявам с нея / not lost/stolen together with the card, but I keep it with the card
- ☐ Не е загубен/откраднат с картата / not lost/stolen together with the card

6.2. Давали ли сте картата на член от семейството или на друго лице? / Have you ever given your card to a member of your family or another person?

6.3. Как разбрахте за неоторизирани транзакции? / How did you find out about the unauthorized transactions?

6.4. Как и кога уведомихте Банката за неоторизирани транзакции? / When and how did you inform the bank about the unauthorized transactions?

6.5. Направихте ли опит за разрешаване на спора с търговеца? (Моля да се предостави комуникацията.) / Have you made an attempt to resolve the dispute with the merchant? (Please provide any relevant correspondence.)

6.6. Използвали ли сте услугите на търговеца и преди? / Have you used the services of this merchant before?

Запознат съм, че за неоснователна рекламация дължа такса, съгласно Тарифата лихвите, таксите и комисионите на Алианц Банк България АД. / I am aware that I am liable for an unjustified claim under the Rate for Interest, Fees and Commissions of Allianz Bank Bulgaria AD.



Алианц Банк България

Декларирам, че горепосочената от мен информация е вярна. / I declare the correctness of the filled-in information.

Дата / Date:

.....
Име, фамилия и подпис на картодържател / Cardholder`s name and signature

Приел формуляра / Received by:
Име на банковия служител / Name of the bank employee

Подпис / Signature: