

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY USŁUGA CHARGEBACK
(APPLICATION FORM CHARGEBACK SERVICE)

NIEDOSTARCZONY TOWAR / NIEZREALIZOWANA USŁUGA / NIEZGODNE Z OPISEM
(GOODS OR SERVICE NOT PROVIDED / NOT AS DESCRIBED)

Imię i nazwisko (Cardholder Name):

Numer karty, format xxxxxx_xxxx (Card number, format xxxxxx_xxxx): _

Data transakcji Transaction date	Kwota i waluta transakcji Transaction amount and currency	Nazwa sprzedawcy Merchant name

- W przypadku niedostarczenia lub dostarczenia towaru lub usługi niezgodnego z zamówieniem konieczne jest dołączenie: potwierdzenia zamówienia oraz prób wyjaśnienia zdarzenia ze sprzedawcą, odestanie otrzymanego towaru oraz opisanie różnic między towarem zamówionym a otrzymanym.
Przed zgłoszeniem w banku konieczne jest podjęcie próby wyjaśnienia sprawy ze sprzedawcą.
- W przypadku rezygnacji z usługi i nie otrzymania zwrotu pieniędzy prosimy o dołączenie potwierdzenia rezerwacji, kodu anulacji otrzymanego od sprzedawcy lub paragonu z informacją o zwrocie.
Przed zgłoszeniem w banku konieczne jest podjęcie próby wyjaśnienia sprawy ze sprzedawcą.

WYBIERZ PRZYCZYNĘ ZGŁOSZENIA (A LUB B) I UZUPEŁNIJ POLA: * Niepotrzebne skreśl / Delete as appropriate

A) Niedostarczony towar / Niezrealizowana usługa (Goods or service not provided)*	
Opis zamówionego towaru / niezrealizowanej usługi (Description of goods or service)
Data spodziewanego dostarczenia towaru / zrealizowania usługi (Expected delivery date of goods or service) (DD-MM-RRRR)
B) Towar niezgodny z opisem, uszkodzony / Usługa niezgodna z opisem (Not as described / defective)*	
Opis zamówionego towaru / usługi (Description of booked service / merchandise)
Opis różnic lub uszkodzeń (Description of differences or damages)
Data dostarczenia towaru / zrealizowania usługi (Delivery date of goods or service) (DD-MM-RRRR)
Zwrot towaru (Details of the return)	- data zwrotu (date) (DD-MM-RRRR) - forma zwrotu (method) - nazwa przewoźnika (shipping company name) - numer przesyłki (tracking number)

PODAJ SZCZEGÓŁY KONTAKTU (DOTYCZY PRZYCZYNY A I B):

Nazwa sprzedawcy, z którym się kontaktowano (Name of contact)
Data ostatniego kontaktu ze sprzedawcą (Date of most recent contact with merchant) (DD-MM-RRRR)
Metoda kontaktu ze sprzedawcą (Contact method)	- telefonicznie – numer (by phone – number) - listownie (prosimy dołączyć kopię pisma, maila) (letter – attach copy) - osobiście (prosimy podać adres) (personally – address)
Odpowiedź sprzedawcy ** (Merchant's response) <small>** W przypadku gdy sprzedawca nie odbiera telefonu, nie odpowiada na email – prosimy o podanie takiej informacji.</small>

Data (Date)

Podpis (zgodny z podpisem na karcie) (Signature)