

**ЗАЯВЛЕНИЕ / APPLICATION**

**Я не согласен с операцией, совершенной с использованием моей карты/**  
I reject a transaction posted to my card

Имя владельца карты / Cardholder's Name \_\_\_\_\_

Тип карточного продукта/ Card type \_\_\_\_\_  
Номер карты, с использованием которой  
проводилась оспариваемая операция  
/ Card Number \_\_\_\_\_

**Я отклоняю следующие операции / The list of transactions in dispute**

Место совершения операции / Merchant Name	Сумма в валюте счета Billing Amount	Дата и время операции Transaction Date and Time	Дата списания средств со счета / Billing Date

**Дополнительная информация / Supporting information required**

**Проведение операции выдачи наличных в банкомате / пункте выдачи наличных (нужное подчеркнуть) / Disputing ATM / POI cash disbursement transaction was completed but**

- запрошенная сумма не получена / the money were not received
- запрошенная сумма получена частично в размере/ the money were received partly
- запрошенная сумма списана несколько раз / the money were charged several times

**Проведение операции оплаты товара / услуги, в результате которой**

<input type="checkbox"/> Товар не получил / Merchandise never received Предполагаемая дата доставки / Expected delivery date « ____ » _____ 20 ____	Объяснения, полученные от торговца / Merchant response for non-delivery <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
--	---

<input type="checkbox"/> Отказался от товара /услуги /членства (нужное подчеркнуть) / Cancelled merchandise /service /membership (check one) Дата отмены / Cancellation Date « ____ » _____ 20 ____	Причина отказа / Reason for cancellation <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
---	---

<input type="checkbox"/> Вернул товар, но возврат на счет не поступил / Merchandise returned but credit was not processed	Приложите документ, подтверждающий возврат товара / Attach evidence of return – postal receipt or credit slip
<input type="checkbox"/> Попытка вернуть товар, но он не был принят / Tried to return merchandise – refused	Приложите документы, содержащие сумму, которую Вы согласились оплатить / Attach sales slip or mail/telephone order advertisement showing amount that should have been charged

<input type="checkbox"/> С меня списали дополнительную сумму в размере / Overcharged by \$ / RUR _____	Приложите документы, содержащие сумму, которую Вы согласились оплатить / Attach sales slip or mail/telephone order advertisement showing amount that should have been charged
--	--

Покупка оплачена другими средствами /  
Paid by check, cash or other credit card

Приложите подтверждающий документ (кассовый чек или выписку с карточного счета, если оплата производилась по другой карте) / Attach copy of cancelled check (front and back) cash receipt or other credit card statement.

Сумма списана дважды / Карта никому не передавалась / Charged more than once for the same transaction. Card was never out of my possession or used by anyone else

Приложите выписку с указанием спорных операций и копию Вашего чека, подтверждающего одну операцию./Attach statement with items circled. If dollar amount differs, identify correct amount. Attach copy of your slip.

**Не принимал участия и не санкционировал операцию / Never authorized this charge**

Карта была потеряна / украдена (нужное подчеркнуть)/ Card was lost / stolen (mark)

Дата утери / кражи Date when the card was lost / stolen: \_\_\_\_\_

Дата и время блокировки карты Date and time when the card was blocked: \_\_\_\_\_

Карта находилась при мне. Третьим лицам не передавалась / Card was in my possession. I did not authorize anyone to use my card.

**Другие причины / Other reasons**

Укажите / Please, attach a letter of explanation

Предоставьте любую дополнительную информацию, относящуюся к предмету данного спута /

Please, provide additional information or comments related to this dispute

Я признаю, что при рассмотрении моей претензии ПАО Банк «АЛЕКСАНДРОВСКИЙ» руководствуется в первую очередь правилами международных платежных систем. Я понимаю, что срок рассмотрения моей претензии может увеличиться относительно срока, указанного в Правилах комплексного обслуживания физических лиц в ПАО Банк «АЛЕКСАНДРОВСКИЙ», в случае непредставления дополнительной информации и подтверждающих документов.

Ответ на заявление прошу направить:

Подразделение Банка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Подпись владельца карты / Cardholder's signature

В \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут  
Дата составления заявления / Date

Контактный телефон / Daytime Telephone

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ответственного исполнителя

В \_\_\_\_\_ часов \_\_\_\_\_ минут  
Дата приема заявления / Date

Контактный телефон ответственного исполнителя

Подразделение, принявшее заявление  
Штамп Банка