Банк Кредит Дніпро

Заява держателя ПК на блокування/розблокування ПК,
розпорядження на списання грошових коштів з поточного рахунку

Умови використання даного документа:	*Містить модульні елементи, друкується та підписується у випадку:* *А) необхідності тимчасового блокування ПК;* *Б) необхідності блокування ПК на постійній основі з внесенням/без внесення ПК в Стоп Лист;* *В) необхідності розблокування ПК.*

начальнику _____**відділення АТ «БАНК**
(назва відділення)
КРЕДИТ ДНІПРО» / головному фахівцю з обслуговування клієнтів _____**відділення АТ «БАНК КРЕДИТ**
(назва відділення)
ДНІПРО» _____
(ПІБ)
ПІБ _____
Паспорт:_____
Виданий_____
_____
РНОКПП:_____
Мобільний телефон: _____
(основний номер телефону)

Друкується у разі тимчасового блокування ПК

ЗАЯВА НА ТИМЧАСОВЕ БЛОКУВАННЯ ПК

Прошу ПК №_____-___XX-XXXX-_____ тимчасово заблокувати (WM-01) в системі Банку по причині:

☐ - картка вилучена АТМ; ☐ - картку тимчасово не можу знайти; ☐ - видача грошових коштів через касу без картки;
☐ - з іншої причини (*вказати якої*) _____;

Друкується у разі блокування ПК на постійній основі

ЗАЯВА ДЛЯ БЛОКУВАННЯ ПК НА ПОСТІЙНІЙ ОСНОВІ

Прошу ПК №_____-___XX-XXXX-_____ заблокувати на постійній основі в системі Банку по причині:

Увага: *карти, заблоковані на постійній основі, подальшому розблокуванню не підлягають!*
☐ - втрата картки (LT-06); ☐ - крадіжка картки (ST-07); ☐ - закриття рахунку/повернення картки в Банк (CN-09);
☐ - незаконне використання картки та/або її реквізитів третіми особами/компрометація картки (FR-08);
☐ - звільнення із зарплатного проекту/повернення картки в Банк
Вкажіть обставини втрати/крадіжки/компрометації картки (дата/час, регіон) та іншу інформацію: _____
_____;

Друкується у разі внесення ПК в Стоп Лист

Прошу вказану ПК занести в Міжнародний Стоп Лист МПС.
Оберіть тип стоп-листа, вкажіть *термін знаходження картки в стоп-листі та регіон постановки.*
Увага: *в стоп-лист не вносяться картки Visa Classic та Cirrus/Maestro. Вартість внесення сплачується у відповідності до Тарифів Банку!*

☐ - електронний стоп-лист МПС Visa Int.; ☐ - міжнародний стоп-лист МПС Visa Int.; ☐ - міжнародний стоп-лист МПС MasterCard Worldwide;
☐ - термін знаходження _____; ☐ - регіон постановки _____.

РОЗПОРЯДЖЕННЯ КЛІЄНТА ПРО СПИСАННЯ ГРОШОВИХ КОШТІВ З ПОТОЧНОГО РАХУНКУ

Я (ПІБ), _____ зобов`язуюся сплатити комісійну винагороду за внесення в стоп-лист **ПК № _____-___XX-XXXX____.** Для цього доручаю Банку списати з мого поточного рахунку № _____ суму в розмірі
_____ гривень
(згідно Тарифів Банку) (сума цифрами та прописом). Підписанням цієї заяви надаю згоду на виконання Банком відповідної платіжної операції (дебетування мого поточного рахунку за моєю згодою).

Друкується у разі розблокування ПК

ЗАЯВА НА РОЗБЛОКУВАННЯ ПК

Прошу ПК №_____-___XX-XXXX-_____ розблокувати в системі Банку по причині:

☐ - перевищення лімітів вводу ПІН-коду;
☐ - картка раніше була тимчасово заблокована по причині: _____.

Поле постійне, друкується для всіх типів заяв

_____ (дата)	_____ (підпис держателя)	_____ (ПІБ)

Прийнято Банком:

_____ (дата)	_____ (посада)	_____ (підпис)	_____ (ПІБ)

Банк Кредит Дніпро

начальнику _____відділення АТ «БАНК
(назва відділення)
КРЕДИТ ДНІПРО» / головному фахівцю з обслуговування клієнтів _____відділення АТ «БАНК КРЕДИТ
(назва відділення)
ДНІПРО» _____
(ПІБ)
ПІБ _____
Паспорт:_____
Виданий_____
_____
РНОКПП:_____
Мобільний телефон: _____
(основний номер телефону)

ЗАЯВА ВЛАСНИКА КАРТКИ НА РОЗСЛІДУВАННЯ №
Cardholder Statement\Request for investigation №

Ім'я та Прізвище власника картки: _____
Cardholder name and surname
Номер картки:_____
Card number
Торгова точка/АТМ: _____
Merchant name \ ATM:
Дата/час здійснення транзакції: _____Сума транзакції, що оскаржується _____
Transaction date/time Amount of the disputed transaction:
Визначте необхідне:
Please, mark the necessary items:

- ☐ Я не брав участі і не давав згоди на проведення вказаної транзакції.
  I didn`t participate and didn`t give my consent to initiation transaction
- ☐ Карта була вкрадена/загублена _____ (дата)_____.
  The card was lost/stolen (date)
- ☐ Я стверджую, що карта перебувала у мене під час здійснення транзакції.
  I confirm that card was with me during the time of the transaction

Якщо ви відмітили дані пункти, вам необхідно обов'язково заблокувати вашу карту !
If you have marked these items, you have to block the card as a compromised card
****

- ☐ Ні я, ні довірена особа не отримали оплачені товари / послуги, тому що торговець не бажав / не міг їх надати. Я спробував вирішити спірну ситуацію з торговцем, але безуспішно.
  Neither I nor my deputed person got the purchased goods/services, because the merchant didn`t want/wasn`t able to grant them. I tried to resolve the disputed situation with the merchant, but didn`t succeed in that.
- ☐ Я сповістив торгову точку про відмову від послуг, що надаються періодично, проте їх вартість все ще списується з мого рахунку.
  I informed the merchant about denial of the periodically assignable services, however their cost is still charging from my account.
- ☐ Ні я, ні довірена особа не отримали замовлені товари в заздалегідь обумовленому місці або часі.
  Neither I nor my deputed person got the purchased goods/services in a predefined place or time.
- ☐ Я скасував☐ бронювання☐ попередню оплату☐ готелю☐ автомобіля☐ квитка.
  I cancelled reservation early payment of a hotel car ticket

_____ (дата) в _____ (час), код відмови _____.
_____Date time denial code

- ☐ Копія листа торговцю від _____ (дата) додається.
  The copy of the letter to the merchant from (date) is attached.

Банк Кредит Дніпро

Якщо ви відмітили дані пункти, обов'язково додайте до заяви копію листування з торговцем!
If you have marked these items, you must to attach all copies of the correspondence with the merchant

- ☐ Я оплатив дану операцію готівкою, чеком, іншою картою.
  I paid for this transaction by cash\ cheque\ another card
- ☐ Сума транзакції була змінена з_____ на _____.
  Transaction amount was changed from to
- ☐ Мій рахунок не було кредитовано по прикладеному кредитовому ваучеру від_____ (дата)
  My account wasn`t credited by attached credit voucher from (date)
- ☐ Сума даної транзакції була □ двічі /_____списана з мого рахунку.
  Transaction amount was twice/ debited of my account
- ☐ Я зробив транзакцію на _____(сума) _____(дата) в даній торговій точці, але я заперечую
  I confirm the transaction for the amount on (date) in this outlet , however I
  свою участь або згоду на проведення транзакції, що оскаржується.
  deny my participation or consent to payment for the disputed transaction.
- ☐ Я брав участь в даній банкоматній транзакції, □ але не отримав замовлену суму / □ отримав тільки
  I participated in this ATM-transaction □ but didn`t get the ordered amount
  частину замовленої суми в розмірі /_____ купюрами_____.
  get the sum partially (amount)\ in _notes.

_____	_____	_____
(дата)	***(підпис)***	***(ПІБ)***
Date	**Signature**	**Name and surname**

Адреса (*обов'язково*) _____**E-mail** _____
Address

Обов'язково додайте всі наявні документи (чеки, квитанції, листування з торговцем та ін.) для доказу своєї заяви. Це може прискорити проведення розслідування і повернення коштів. Коротко опишіть ситуацію, а також надайте всю додаткову інформацію, яку маєте в своєму розпорядженні, на зворотньому боці форми. Банк залишає за собою право провести зарахування суми операції, що оскаржується, після повного закінчення процедури повернення платежу, тобто відсутності повторного надання транзакції до оплати (representment).

Прийнято Банком:
Accepted by the Bank:

_____	_____	_____	_____
(дата/час)	***(посада)***	***(підпис)***	***(ПІБ)***
Date	Position	Surname, name	Signature

Банк Кредит Дніпро

Заява на проведення розслідування спірної транзакції,
яка була здійснена в платіжному терміналі самообслуговування

начальнику _____відділення АТ «БАНК
(назва відділення)
КРЕДИТ ДНІПРО» / головному фахівцю з обслуговування клієнтів _____відділення АТ «БАНК КРЕДИТ
(назва відділення)
ДНІПРО» _____
(ПІБ)

ПІБ _____
Паспорт:_____
Виданий_____
_____
РНОКПП:_____
Мобільний телефон: _____
(основний номер телефону)

ЗАЯВА №_____
НА ПРОВЕДЕННЯ РОЗСЛІДУВАННЯ СПІРНОЇ ТРАНЗАКЦІЇ,
ЩО БУЛА ЗДІЙСНЕНА В ПЛАТІЖНОМУ ТЕРМІНАЛІ САМООБСЛУГОВУВАННЯ

Ім'я та прізвище клієнта (повністю): _____

Номер і адреса платіжного терміналу _____

Дата / час здійснення операції:_____ Сума операції, що оскаржується _____

Будь ласка, заповніть необхідні пункти.

Я брав (а) участь в здійсненні операції:
****

Опис операції_____

Постачальник послуги_____

№ рахунку_____ № квитанції_____

№ телефону_____ № карти_____

№ договору_____ № WebMoney_____

Інші реквізити_____

_____

_____
****

Оплата була здійснена: _____
(готівковими коштами, за допомогою пластикової картки - вказати номер карти, чеком (картою) здачі)

Покупюрного внесення коштів в термінал _____
****

Чи відкритий рахунок в АТ «БАНК КРЕДИТ ДНІПРО»_____
(так / ні) (в разі якщо так, вкажіть номер рахунку в гривнях, для повернення грошових коштів, в разі позитивного результату розслідування)

****

Обов'язково додайте всі наявні документи (чеки, квитанції.) для доказу своєї заяви. Це може прискорити проведення розслідування і повернення коштів. Коротко опишіть ситуацію, а також викладіть всю додаткову інформацію, яку маєте в своєму розпорядженні, на зворотньому боці форми.

_____ _____ _____
(дата) ***(підпис держателя)*** ***(ПІБ)***

E-mail _____

Прийнято Банком:

_____ _____ _____ _____
(дата) ***(посада)*** ***(підпис)*** ***(ПІБ)***

Банк Кредит Дніпро

Опис:

_____ _____ _____

(дата) *(підпис держателя)* *(ПІБ)*

Прийнято Банком:

_____ _____ _____ _____

(дата) *(посада)* *(підпис)* *(ПІБ)*