

Приложение №1.6.  
к Приложению 1 «Договор банковского счета с использованием банковских карт платежных систем Master Card Worldwide, Visa International, Мир» Положения о порядке эмиссии и эквайринге банковских карт ПАО «АКИБАНК», утвержденного приказом от «04» 05 2018 г. № 196

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

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

БАНК / BANK	ПАО «АКИБАНК»											
ГОРОД / CITY												
ОТДЕЛЕНИЕ / BRANCH												
АДРЕС / ADDRESS												
ФАМИЛИЯ / SURNAME												
ИМЯ / NAME												
ОТЧЕСТВО												
АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ/ THE RESIDING ADDRESS												
ТЕЛЕФОН / PHONE	РАБОЧИЙ / OFFICE							МОБИЛЬНЫЙ / MOBILE	7			
	НОМЕ/ ДОМАШНИЙ								7			
НАИМЕНОВАНИЕ КАРТЫ / CARD NAME	<input type="checkbox"/> Мир Classic <input type="checkbox"/> Visa Classic <input type="checkbox"/> Visa Gold <input type="checkbox"/> Visa Platinum <input type="checkbox"/> MasterCard Standard <input type="checkbox"/> Master Card Gold <input type="checkbox"/> Maestro											
НОМЕР КАРТЫ / CARD №												(16-тизначный номер карты)

**Я, владелец счета указанной выше карты, обнаружил в выписке по карте транзакции, с которыми я не согласен. Я заявляю следующее / I have noticed on my billing statement(s) attached those transactions that are not authorized by me and are fraudulent:**

\*(отметьте выбранный вариант знаком: ✗ либо ✓)

<input type="checkbox"/>	Ни я, ни кто-либо, уполномоченный мною, ни кто-либо, мне известный, не участвовал в совершении транзакции, не получал и не ожидает получения какого-либо товара или услуги в результате этой транзакции (этих транзакций). / I have neither authorized nor participated nor expect to receive any benefit or value as a result of this transaction(s).
<input type="checkbox"/>	Одна и та же транзакция была списана/авторизована дважды (несколько раз) с моего счета / The same transaction has been billed more the once from my account
<input type="checkbox"/>	Оплата по карте была невозможна, и я оплатил наличными / This charge was paid by other means
<input type="checkbox"/>	Сумма торгового чека была изменена с / The amount of the sales slip was altered from _____ на / to _____
<input type="checkbox"/>	Я не получил запрошенную сумму в банкомате / I received non of an ATM cash
<input type="checkbox"/>	Я получил не всю запрошенную сумму в банкомате / I received only a part of an ATM cash
<input type="checkbox"/>	Я все еще не получил товара (услуги) / I have not received the merchandise (service) up to now.
<input type="checkbox"/>	Я участвовал / I did participate «____» _____ 200__ г. в одной транзакции на сумму / in one transaction for на одном Предприятии сервиса/торговли, однако я не участвовал(а) в другой транзакции (других транзакциях) / at the same merchant listed above, however I did not participate in the other transaction(s).
<input type="checkbox"/>	Моя карта была у меня во время совершения этой транзакции, и я не передавал ее в третьи руки. / My card was in my possession and I did not give the card to a third party at the time of fraudulent use.
<input type="checkbox"/>	Моя карта была утеряна/украдена / My card was lost/stolen Дата / Date: «____» _____ 200__ г. Место / Location: _____
<input type="checkbox"/>	Моя карта еще не была получена мною во время совершения этой транзакции / My card was newer received.
<input type="checkbox"/>	Несмотря на то, что я заказал номер в отеле, я отказался от заказа / Although I made the reservation with the hotel, I cancelled it.
<input type="checkbox"/>	У меня есть причины полагать, что следующие лица имели доступ к моей карте, знали номер моей карты, ПИН без моего на то разрешения (Напишите на обороте Заявления имена, адреса, телефоны). / I have reasons to believe that the following individual(s) had access to my card, knew my account number, knew my account number, knew my PIN without my authorization. See on the backside.
<input type="checkbox"/>	Другое / Other: _____

**Транзакции, с которыми я не согласен / A list of disputable transaction(s):**

№	ДАТА ТРАНЗАКЦИИ / TRANSACTION DATE	КОД АВТОРИЗАЦИИ / AUTHORIZATION CODE	НАЗВАНИЕ ПРЕДПРИЯТИЯ ТОРГОВЛИ/СЕРВИСА / MERCHANT NAME / ТОЧКИ ОБСЛУЖИВАНИЯ / POINT OF INTERACTION NAME	СУММА ТРАНЗАКЦИИ / TRANSACTION AMOUNT
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

**Лица, возможно, имевшие доступ к моей карте / individuals that might had access to my card:**

№	Ф.И.О. / FULL NAME	ДОМАШНИЙ АДРЕС / HOME ADDRESS	ТЕЛЕФОН / PHONE
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

**Дополнительная информация / Supplementary information:**


**Список прилагаемых документов / Enclosed Documents:**


Я понимаю, что банку требуется время для расследования данных транзакций, и не настаиваю на немедленном возврате денег на мой счет.  
 Я согласен предоставить дополнительную информацию по данным транзакциям, а также согласен сотрудничать со службой безопасности Банка и правоохранительными органами с целью предотвратить несанкционированное использование и подделки пластиковых карт.  
 Я ознакомлен с Тарифами Банка, со сроками опротестования операции и сроками ведения претензионной работы.  
 Я ознакомлен с тем, что срок обращения в банк с целью идентификации копии документов, подтверждающих проведение операции, составляет 30 календарных дней.

I realize, that investigation of the present transaction takes some time, also I do not insist immediate refund to my card account.  
 I agree to provide additional information conceding the present transaction. I agree to cooperate with the Security Service of the Bank and law-enforcement agencies to prevent card counterfeit and fraudulent usage.  
 I am aware of the Bank tariff rates, the timeframes for disputing a transaction and chargeback.  
 I am aware of the timeframes to identify any copy request fulfillment documents confirming the disputed transactions are 30 calendar days.

Отношение к иностранному публичному лицу:       Да       Нет

(необходимое выделить знаком \* или ✓)

ИМЯ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ (КАК НАПЕЧАТАНО НА КАРТЕ) / PRIMARY CARDHOLDER NAME	ПОДПИСЬ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТЫ (КАК НА КАРТЕ) / SIGNATURE OF PRIMARY CARDHOLDER AS SET ON THE CARD	ПОДПИСЬ ВЛАДЕЛЬЦА СЧЕТА / SIGNATURE OF CARD ACCOUNT HOLDER	ДАТА ЗАЯВЛЕНИЯ / DATE:		

ЗАЯВЛЕНИЕ И ДОКУМЕНТЫ ОТ КЛИЕНТА ПРИНЯЛ

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА		

ЗАЯВЛЕНИЕ И ДОКУМЕНТЫ ПОЛУЧИЛ

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ	ДАТА		