

CARD SERVICES
FORMULÁRIO DE CONTESTAÇÃO

Este formulário será devolvido se estiver incompleto ou sem os comprovantes

Por favor preencha o formulário completo e retorne-o via correio, e-mail ou fax para os detalhes fornecidos abaixo. Caso o formulário não seja recebido por nós num prazo de 30 dias, então assumiremos que você não deseja prosseguir com a contestação e o seu caso será encerrado.

Correio: Disputes, Access House, Cygnet Road, Cygnet Park, Hampton, Peterborough PE7 8FJ, Reino Unido (UK)

E-mail: prepaidmgmt_ppc_disputes@mastercard.com

Fax: +44 (0)208 610 4820

COMO PREENCHER O FORMULÁRIO

Caixa automático: Se sua contestação referir-se a um caixa automático que não pagou o valor correto solicitado, preencha apenas as Seções 1, 2 e 6 deste formulário.

DEMAIS CONTESTAÇÕES: Para as demais contestações, preencha todo o formulário.

SEÇÃO 1: DETALHES PESSOAIS

NOME DO TITULAR DO CARTÃO		
ENDEREÇO DO TITULAR DO CARTÃO		
NÚMERO DO CARTÃO		
NÚMEROS DE TELEFONE PARA CONTATO		RESIDENCIAL
		CELULAR
		TEMPORÁRIO
ENDEREÇO DE E-MAIL		

SEÇÃO 2: DETALHES DA CONTESTAÇÃO

DATA DA TRANSAÇÃO	NOME DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL	NÚMERO REF. TRANSAÇÃO	VALOR

Continue no verso deste formulário ou em outra folha, se necessário.

SEÇÃO 3: DETALHES DO CARTÃO

Você assinou o cartão? <i>Se "não", explique por quê.</i>	Sim/Não
Onde você usou o cartão pela última vez?	
Em que data e horário você usou o cartão pela última vez?	
O cartão ainda está em seu poder?	Sim/Não
Alguém pode ter pegado o seu cartão, usado e, depois, recolocado no lugar? <i>Se "sim", forneça mais detalhes.</i>	Sim/Não
Você mantém uma cópia por escrito de seu PIN? <i>Se "sim", forneça mais detalhes.</i>	Sim/Não
Existe a possibilidade de que outras pessoas conheçam o seu PIN? <i>Se "sim", forneça mais detalhes.</i>	Sim/Não
Você conhece a pessoa que fez essas transações? <i>Se "sim", forneça mais detalhes.</i>	Sim/Não

CARD SERVICES
FORMULÁRIO DE CONTESTAÇÃO

SEÇÃO 4: PREENCHA SE O CARTÃO NÃO ESTIVER EM SEU PODER

Como foi que o cartão saiu de seu poder?	Perdido/roubado/retido no caixa eletrônico/não recebido via correio/outro (forneça mais detalhes)
Forneça mais detalhes sobre a data e o horário:	
Que outros documentos ou bens pessoais foram perdidos ou roubados na mesma ocasião?	

SEÇÃO 5: PREENCHA SE O CARTÃO ESTIVER EM SEU PODER

Qual é a data de validade do cartão?	
Você alguma vez forneceu os detalhes de seu cartão a outra pessoa? <i>Se "sim", forneça mais detalhes sobre quem, quando e o motivo.</i>	Sim/Não
Você alguma vez usou o cartão em algum dos estabelecimentos comerciais cujas transações está contestando? <i>Se "sim", forneça mais detalhes de suas transações e anexe comprovantes, tais como recibos e notas fiscais.</i>	Sim/Não
Você alguma vez esteve no país em que ocorreram as transações contestadas? <i>Se "sim", forneça mais detalhes.</i> <i>Se as transações foram realizadas quando você já havia deixado o país, forneça documentos que comprovem isso.</i>	Sim/Não
Quando foi a última vez que você usou seu cartão? <i>Forneça detalhes de data, horário, nome do estabelecimento comercial e localidade.</i>	
A compra pode ter sido feita por alguém associado à sua conta (segundo titular)? <i>Se "sim", forneça mais detalhes.</i>	Sim/Não
Você forneceu os detalhes do cartão pela Internet? <i>Se "sim", forneça mais detalhes, inclusive as pessoas que têm acesso ao seu computador.</i> <i>Inclua todas as assinaturas ou todos os serviços gratuitos nos quais você se inscreveu.</i>	Sim/Não
Você entrou em contato com o estabelecimento comercial na tentativa de resolver o problema? <i>Se "sim", forneça documentos que comprovem detalhes, tais como datas, método de contato e resposta do estabelecimento.</i>	Sim/Não

