

Modulo contestazioni di operazioni in frode¹ con carte di pagamento BNL (carta di credito, debito o prepagata) o con il servizio Bancomat Pay *(Fraud Claim form - Fraudulent/not authorized transactions¹ with BNL payment cards (credit card, debit card or prepaid card) or with Bancomat Pay Service*

E' necessario bloccare in modo definitivo la carta per frode/contraffazione/furto smarrimento/mancata ricezione oppure i Canali Diretti (nel caso di operazione in frode con Bancomat Pay) al numero 060060 da telefonia mobile o dall'estero e al numero verde l'800.900.900 da telefonia fissa

It is necessary to block your card for fraud / counterfeiting / theft/ non-reception or Direct Channels by calling 060060 (mobile phone or abroad) or 800.900.900 (landline phone)

- **Leggere accuratamente il modulo, compilarlo in ogni sua parte e apporre la propria firma.**
Please read and fill in carefully the form in all the sections and sign it
- **I campi con asterisco (*) sono obbligatori.**
The fields marked with () are mandatory*
- **E' necessario compilare un modulo per ogni carta di pagamento o Account Bancomat Pay coinvolto nella contestazione.**
It is necessary to fill in a form for each card or Bancomat Pay's Account involved in the dispute
- **Il modulo compilato e sottoscritto deve essere inviato esclusivamente tramite e-mail al seguente indirizzo:**
The completed and subscribed form must only be sent by e-mail to the following address:
operazioninonautorizzate@bnlmail.com

integrato con i seguenti allegati:

Including the following attachments:

1. ***Copia della denuncia presentata all'autorità giudiziaria (Polizia, Carabinieri, Guardia di Finanza, ecc.).**
**Copy of the Police report*
2. ***Lista delle spese contestate, comprensiva di data importo e descrizione, da compilare nella Sezione 2 del modulo (o evidenziando tali spese su Estratto Conto o altra documentazione da cui risulti l'avvenuto addebito o il movimento in corso di contabilizzazione).**
**Copy of the statement where claimed transactions have been indicate, including date, amount and description, to be filled in the Section 2 of the form (or by highlighting these charges on Statement Account or other documentation showing that you have been charged or moving while you are posting)*
3. ***Copia della carta di pagamento annullata (tagliata) se la carta è in possesso del titolare (solo per Titolari di carte di pagamento)**
**Copy of the destroyed card, if the card is in possession of the holder (only for Cardholder)*



ATTENZIONE: in caso di mancato blocco della carta/ Mobile Token o documentazione incompleta, la Banca prenderà in carico con riserva la contestazione e resterà in attesa della dovuta integrazione documentale. La Banca provvederà a contattare il cliente tramite l'indirizzo e-mail da lui indicato nel modulo.

NOTICE: if the card is not blocked/Mobile Token or incomplete documentation, the Bank will take charge of the dispute with reserve and will wait for the necessary document integration. The Bank will contact the customer via the e-mail address indicated in the form.



DICHIARAZIONE DEL TITOLARE (CARDHOLDER STATEMENT) (pag 1/3)

Sezione 1 – Dati Anagrafici del Titolare (Section 1 - Cardholder's Personal Data)

Nome* (First Name*):	Cognome* (Last Name*):
Codice Fiscale/Partita IVA* (Tax Number/VAT Registration Number):	Telefono per eventuale contatto* (Phone Number*):
Indirizzo E-mail* (Email Address*):	N° Carta - 16 cifre indicate sul fronte della plastica* (Card Number – 16 numbers on the front of the plastic card*)/ Nr. Telefono Bancomat Pay* (Phone Number Bancomat Pay*):
N° Polizza "Card no problem" (Insurance Number):	INTESTATARIO E IBAN (solo per i non correntisti BNL) (Account holder and IBAN (only for BNL current account))
Stato della carta e degli strumenti di sicurezza <i>Card status and security tools</i>	
<input type="checkbox"/> Carta in mio possesso (Card in my possession)	<input type="checkbox"/> Carta Rubata (Stolen)
<input type="checkbox"/> Carta Smarrita (Lost)	<input type="checkbox"/> Carta non ricevuta (Not received)
<input type="checkbox"/> Non ho mai ceduto, nemmeno temporaneamente, la carta a terzi (I have never yielded the card to third parties, even temporarily)	<input type="checkbox"/> Ho ceduto, temporaneamente, la carta a terzi (I have yielded temporarily the card to third parties)
<input type="checkbox"/> Non ho rivelato ad alcuno il codice personale segreto (I have not disclosed the personal identification number to third parties)	<input type="checkbox"/> Ho rivelato a terzi il codice personale segreto (I have disclosed the personal identification number to third parties)
<input type="checkbox"/> Non ho subito il furto/smarrimento del codice personale segreto/ Token (I have not lost the personal identification number/ the token, neither it was stolen)	<input type="checkbox"/> Ho subito il furto/smarrimento del codice personale segreto/ del Token (I have lost the personal identification number / the token, or it was stolen)
<input type="checkbox"/> Ho subito il furto delle credenziali dei Canali Diretti e il phishing del codice OTP (I suffered the theft of my Channel Direct's credential and the phishing of OTP code)	Blocco carta*/ Canali Diretti* in data (Card/ Direct Channelblock date*):



DICHIARAZIONE DEL TITOLARE (CARDHOLDER STATEMENT) (pag 2/3)

Sezione 2 – DATI RELATIVI ALLE TRANSAZIONI CONTESTATE: (Section 2 - Details about claimed transactions)

N.	Data e Ora operazione* (Transaction date and time*)	Nome esercente* (Merchant name*)	Importo in valuta originaria (Transaction Amount*)	Importo in €* (Transaction amount in €*)	Località esercente / sito web* (Merchant location /web site*)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

DICHIARAZIONE DEL TITOLARE (CARDHOLDER STATEMENT) (pag 3/3)

Sezione 3 – Dati della Denuncia alle Autorità Competenti (Section 3 - Complaint Data to the Competent Authorities):

Data della Denuncia * (Complaint Date*):	Autorità Competente (es. Polizia)* (Competent Authorities (e.g. Police*):
Indirizzo dell'Autorità Competente* (Address of Competent Authorities):	Località dell'Autorità Competente* (Location of Competent Authorities*):



Infine:

In closing:

Dichiaro di aver fornito dati e informazioni della cui esattezza, completezza e veridicità il sottoscritto assume la piena responsabilità.

I declare to assume full responsibility about accuracy, completeness and truthfulness of data and information in this statement.

Dichiaro di essere a conoscenza delle conseguenze penali derivanti dalla eventuale falsità di tutti o di alcuni di tali dati e informazioni e delle connesse responsabilità patrimoniali nei confronti della banca emittente la carta e di ogni altro terzo danneggiato.

I declare to be aware of penal consequences resulting from possible untruth of all or some of these data and information and the related liability for the issuing bank of the card and any other damaged third part

Dichiaro che non intendo pagare le operazioni oggetto di contestazione.

I declare that I do not intend to pay for the disputed transactions.

Dichiaro di non aver partecipato alle operazioni oggetto di contestazione, nè di averle mai autorizzate in alcun modo telefonicamente o per iscritto.

I declare that I have not participated to the operations subject to the dispute, nor have I ever authorized them in any way by telephone or in writing.

Chiedo di inibire qualsiasi altra operazione sulla mia carta/ Account Bancomat Pay in futuro, poiché da me non autorizzata.

I request to inhibit any other transaction on my card in the future, since is not authorized by me

Chiedo che le somme contestate mi siano restituite sul conto di riferimento; sono consapevole che la Banca potrà effettuare ulteriori verifiche e se emergessero elementi per cui si accertasse la correttezza nell'esecuzione dell'operazione, mi sarà inviata una comunicazione con la documentazione a supporto e il preavviso di riaddebito.

I request that the disputed amounts should be returned to me in the reference account; I am aware that the Bank will be able to carry out further controls and if there were any evidence to ensure that the transaction was correct, I will be sent a communication with the supporting documentation and the notice of chargeback

Autorizzo BNL ad utilizzare l'indirizzo e-mail da me indicato per ricevere comunicazioni sullo stato della contestazione.

I authorize BNL to use my e-mail in order to send me communications about the status of the claim

Luogo e Data*
(Place and Date*)

--	--

Firma autografa del Titolare*
(Holder's written Signature*)

--



Salva



Stampa



Invia