

**MODULO CONTESTAZIONE IMPORTI
(CLAIM FORM)**

**BNL Gruppo BNP Paribas
Business Partner Italia
Banca Digitale e Monetica
Ufficio Dispute
Via degli Aldobrandeschi, 300
00163 ROMA
Fax 06.66470738**

NOME E COGNOME _____

(Name/First Name)

NUMERO DI TELEFONO _____

(phone number)

CARTA N. _____

(Card No.)

INDIRIZZO E-MAIL _____ @ _____

(E-mail address)

N° POLIZZA Card No Problem _____

(Insurance contract No.)

DATI RELATIVI AI MOVIMENTI CONTESTATI (details about claimed transactions):

Data Operazione (<i>transaction date</i>)	Importo operazione in valuta originaria (<i>amount of transaction in original currency</i>)	Importo operazione valuta euro(<i>amount of transaction in euro</i>)	Nome esercente (<i>merchant name</i>)	Località esercente (<i>merchant location</i>)

Al fine di garantire la corretta gestione della pratica, si raccomanda di:

(In order to process the claim correctly, you are requested to):

- Allegare - per i casi di presunta contraffazione - copia della carta di credito annullata;
(in case of counterfeit - attach a copy of the destroyed card)
- Allegare copia della denuncia presentata all' autorità giudiziaria (Polizia, Carabinieri, Guardia di Finanza, ecc.);
(attach a copy of the denunciation to the Police);
- Compilare l'allegato A;
(fill out form A);
- Firmare i moduli debitamente compilati ed inviarli via posta/fax all'indirizzo sopra indicato.
(sign the form/s and send it/them to address shown on top).

NOTE/COMMENTI/ALTRI MOTIVI DI CONTESTAZIONE:
(COMMENTS)

Data _____ Firma _____ **(valido solo se firmato dal titolare della carta)**
(date of declaration) (signature) (the present form will be valid only if signed by the credit card owner)

(A) Movimenti Fraudolenti

(Fraud Transactions)

Allegato A

DD (A1) Dichiaro di non aver mai effettuato le spese successive alle ore __/__(hh:mm) del giorno __/__/__ (gg/mm/aa) e di non aver mai autorizzato alcuna persona ad utilizzare la mia carta di credito.

(I certify that the transactions since (dd/mm/yy) were not made by me or a person authorized by me to use my card)

DD (A2) Dichiaro di non aver mai effettuato la/e spesa/e riportata nel prospetto "DATI RELATIVI AI MOVIMENTI CONTESTATI" o evidenziate nell'allegato estratto conto, e di non aver mai autorizzato alcuna persona ad utilizzare la mia carta di credito; non ho inoltre ricevuto/usufruito di alcun bene/servizio da parte degli esercizi commerciali indicati.

(I declare that the charges (listed above or highlighted in the attached statement) were not made by me or a person authorized by me to use my card; I or a person authorized by me had not received the goods or services represented by the transaction.)

Preciso inoltre che :

(Moreover, I certify that:)

• **Avevo già lasciato la località/nazione indicata**

(I was not anymore in the place/state indicated on the transaction)

DA ALLEGARE: fotocopia di tutte le pagine del passaporto con gli eventuali timbri di ingresso e di uscita dal paese e/o documentazione comprovante la presenza del titolare al di fuori del paese in cui è avvenuta la spesa: biglietto aereo, dichiarazione del datore di lavoro, altra documentazione che certifichi la presenza in altro luogo nella data in cui è avvenuta la transazione.

• **non mi sono mai recato nella località/nazione indicata**

(I have never been in the place/state indicated on the transaction)

DA ALLEGARE: fotocopia di tutte le pagine del passaporto con gli eventuali timbri di ingresso e di uscita dal paese e/o documentazione comprovante la presenza del titolare al di fuori del paese in cui è avvenuta la spesa: biglietto aereo, dichiarazione del datore di lavoro, altra documentazione che certifichi la presenza in altro luogo nella data in cui è avvenuta l'operazione.

DD(A3)Ho effettuato una sola transazione per l'importo di _____ in data _____ presso _____, ma non ho mai autorizzato l'ulteriore importo di _____ in data _____.

Confermo che la carta è sempre stata in mio possesso.

(I authorized only one transaction for _____ on _____ at _____ but I did not authorize the additional transaction for _____ on _____. I do have all my cards in my possession)

DA ALLEGARE: fotocopia del documento di vendita (voucher o scontrino POS) relativo alla transazione regolarmente effettuata.

Il sottoscritto dichiara infine di: (I finally declare:)

• aver fornito con la presente dichiarazione dati e informazioni della cui esattezza, completezza e veridicità il sottoscritto assume la piena responsabilità;

(I'm liable for the information given on this form and I warrant that they are complete and up-to-date)

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

(I'm aware of legal consequences arising out of false information and I assume total responsibility on behalf of issuer bank and any third party)

Allego denuncia presentata il presso.....

(Attached you will find the police report issued on)

Data _____ Firma _____ **(valido solo se firmato dal titolare della carta)**
(date of declaration) (signature) (the present form will be valid only if signed by the credit card owner)