ZAHTJEV ZA PROVJERU NEAUTORIZOVANE PLATNE TRANSAKCIJE / DISPUTE

Popunjava zaposlenik Banke
Broj reklamacije:
Datum prijema obrasca:
Potpis radnika:

PODACI O KORISNIKU KARTICE / CARD HOLDER DATA

Ime i prezime/ Card holder: _____

Datum rođenja/ Date of birth: _____

PODACI O KARTICI I TRANSAKCIJI

Broj kartice/ Card number: _____
(upisati prvih šest brojeva i zadnja četiri broja sa prednje strane kartice)

Datum transakcije/Transaction date: _____

Iznos transakcije/Transaction ammont: _____

Naziv prodajnog mjesta/Merchant Location: _____

NAPOMENA/ OBRAZLOŽENJE ZAHTJEVA/ CLIENT'S REMARK:

_____

_____

_____

_____

RAZLOG PODNOŠENJA ZAHTJEVA/DISPUTE REASON:

- ☐ navedenu transakciju nisam obavio(la) niti sam ikoga ovlastio(la) da ju obavi u moje ime / neither I nor anyone authorized by me engaged in the transaction
- ☐ u vrijeme kad je sporna transakcija obavljena bio(la) sam u posjedu kartice / I was still in possession and control of my card at the time ofthe transaction
- ☐ u vrijeme kad je sporna transakcija obavljena kartica je bila ukradena/izgubljena / the card was lost/stolen at the time of the transaction
- ☐ ostalo / other

U skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka u BiH, potpisivanjem ovog zahtjeva dajem neopozivu saglasnost Intesa Sanpaolo Banci d.d. BiH da preduzme sve radnje vezi sa obradom i razmjenom mojih ličnih podataka i povjerljivih informacija, i to sljedeće podatke: ime i prezime, datum rođenja, podaci o kartici i transakciji, broj kartice, iznos transakcije, koje podatke je Banka obavezna obrađivati sukladno principima obrade ličnih podataka propisanih Zakonom o zaštiti ličnih podataka u BiH. Potpisom ovog zahtjeva dajem neopozivu saglasnost Intesa Sanpaolo Banci d.d. BiH da može moje gore navedene lične podatke dostavljati članicama Intesa Sanpaolo Grupe u zemlji i inozemstvu, te onim državnim organima, odnosno institucijama kojima je Banka po osnovu zakonskih i podzakonskih propisa obavezna iste dostaviti, te pravnim osobama koja su sudionici platne transakcije (pružatelj platne usluge prihvata, pružatelj usluge iniciranja plaćanja, platni sistemi i prodajno mjesto na kojem je/su transakcija nastala), a sve u svrhu prikupljanja i utvrđivanja činjenica, poduzimanja radnji potrebnih za rješavanje ovog zahtjeva.

Potpisom ovog zahtjeva, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu tačni i istiniti.
Ova Saglasnost se daje u naprijed navedenu svrhu i u druge svrhe se ne može koristiti, a vrijedi do okončanja predmetnog pravnog posla po bilo kom osnovu.

Mjesto, Poslovnica, datum (Place, Date) _____

Potpis korisnika kartice (Signature) _____