

## Reklamace sporné transakce provedené platební kartou

### Disputable Card Transaction Claim Request

Jméno držitele karty <i>Name / surname</i>		Telefon / mobil <i>Telephone / mobile</i>
Adresa klienta <i>Client`s address</i>		

Číslo karty  
*Card number*

Datum transakce <i>Date of transaction</i>	Částka transakce <i>Original amount</i>	CZK
Název a adresa obchodního místa <i>Merchant Name / Location</i>		

Důvod reklamace (označte křížkem)  
*Claim reason (mark a propriate with X)*

<input type="checkbox"/>	Prohlašuji, že jsem výše uvedenou transakci neuskutečnil, ani nedal svolení k jejímu provedení. <i>I certify that I neither made nor authorised the above mentioned transaction.</i>
<input type="checkbox"/>	Transakci jsem provedl, ale částka transakce mi byla neoprávněně zaúčtována 2x / vícekrát. <i>I made this transaction, but the amount was charged to me more than once, without my authorisation.</i>
<input type="checkbox"/>	U výše uvedeného obchodníka jsem provedl pouze jednu transakci (viz příložená kopie účtenky), jinou transakci jsem neprovedl. <i>I made only one transaction at this merchant (see enclosed copy). I do not recognize this additional transaction.</i>
<input type="checkbox"/>	Transakci jsem provedl, ale nesouhlasím s částkou transakce. Správná částka je: <i>I made the transaction, but I disagree with the amount of the transaction. Correct amount is:</i>
<input type="checkbox"/>	Transakci zamítám, částku transakce jsem uhradil hotově / jiným způsobem (viz příložený doklad). <i>I refuse the transaction because I paid the amount in cash or by other means (find enclosed my receipt).</i>
<input type="checkbox"/>	Jiné (přikládám stručný popis) <i>Other reason (see below the explanation)</i>

--

Prohlašuji, že moje platební karta nebyla ztracena ani zcizena.  
*I certify, that my payment card has not been lost or stolen.*

Místo, datum <i>(Place, date)</i>	Podpis držitele karty <i>(Cardholder`s signature)</i>
--------------------------------------	--

Vyplněný a podepsaný formulář zašlete poštou na adresu / Send filled up and signed form by post to: ESSOX s.r.o., Oddělení kreditních karet, P. O. BOX č. 65, 370 01 České Budějovice.