

ДО / TO

ПЪРВА ИНВЕСТИЦИОННА БАНКА АД
 FIRST INVESTMENT BANK AD

ДИРЕКЦИЯ "КАРТОВИ РАЗПЛАЩАНИЯ"
 CARD SERVICES DIVISION

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ОСПОРВАНЕ НА ТРАНСАКЦИИ
извършени с банкови карти на Първа инвестиционна банка АД

(AUTHORISED HOLDER STATEMENT OF CLAIM FOR TRANSACTIONS COMPLETED WITH BANK CARDS ISSUED BY FIRST INVESTMENT BANK AD)

Аз, долуподписаният/ата / I, the undersigned

ОПРАВОМОЩЕН ПОЛЗВАТЕЛ / AUTHORIZED HOLDER

Имена по документ за самоличност / Names as per Identification document

ЕГН /ЛНЧ / Personal ID number/

--	--

Декларирам, че / hereby declare that:

Съм оправомощен ползвател на/ I am the authorized holder of:

№	Тип карта / Card type	Съдържа / Includes	№																
1	Дебитна карта / Debit card Maestro/Debit MasterCard / VPay/VISA Electron/VISA Debit/VISA Business Debit /		№						x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Кредитна карта / Credit Card MasterCard / VISA		№						x	x	x	x	x	x	x	x	x		

Оправомощени ползватели на допълнителни карти към основната дебитна/кредитна карта са:

Authorized holders of Supplementary cards to the debit / credit card are:

Имена по документ за самоличност / Names as per Identification document

ЕГН /ЛНЧ / Personal ID number/

Оспорвам следните трансакции / I dispute the following transactions:

Дата Date	Час Hour	Банкомат (АТМ) / Cash machine Търговец (ПОС) / Merchant name	Описание на трансакцията Description of transaction	Сума на трансакцията Transaction Amount

- Не съм използвал/а картата с горепосочения номер за изброените трансакции**
I did not use the above card for the listed transactions
- Не съм авторизирал/а използването на картата с горепосочения номер за изброените по-горе трансакции**
I did not authorize the use of the above card for the listed transactions
- Не съм получил изтеглената сума след извършената трансакция с горепосочената карта**
I did not receive the cash withdrawn with the above card
- Установих, че е извършено дублиране на трансакция/и**
I realised there have been duplicate payment/s
- Платих за стоката / услугата по друг начин**
I have paid by other means
- Не съм получил/а каквито и да е ползи или облаги от изброените трансакции**
I did not receive any benefit or value whatsoever from the listed transactions
- На датите на изброените трансакции, картата беше в мен и не съм я предоставял/а на други лица**
The card was in my possession on the dates of the transactions, listed above and I did not give my card to anyone.
- На датите на изброените трансакции картата беше изгубена/открадната**
The card was lost/stolen on the dates of the transactions, listed above

Допълнителна информация / Additional Information:

Прилагам следните документи:
 Attached documents:

За по-бързо разрешаване на случая, приложете копия от всички налични документи (паспорт, договор, фактура, касова бележка и други), потвърждаващи оспорването по основание и размер. /
 Please, attach copies from all available documents (passport, contract, invoice, cash-slip and other) which your dispute, in order to resolve the issue promptly.

- 1
- 2
- 3
- 4

Декларирам, че оспорените от мен трансакции не са резултат от неправилно, противозаконно или противоречащо на договорените с Банката условия използване на картата и не съм действал при умисъл и груба небрежност. Известно ми е, че нося пълна отговорност за всички вреди, причинени от неправомерно извършени плащания и други операции с картата при умисъл или груба небрежност, ползване на картата не в съответствие с условията за нейното издаване и ползване. Известно ми е, че за деклариране на неверни или непълни факти и обстоятелства нося отговорност съгласно закона. Известно ми е, че при неоснователно оспорване дължа такса съгласно Тарифата на Първа инвестиционна банка АД.

I hereby declare that I did not misuse my card, nor used it illegally or in contradiction with the agreed terms and conditions for use, resulting at the said transactions dispute, and I did not act designedly nor with negligence. I know that I am responsible for all damages inflicted by illegal, malice and out of negligence payments and other transactions made with the card. I am aware that I am responsible as per the law for declaring untrue or incomplete facts and circumstances. I am aware that if my claim is not grounded I shall be charged under The Terms and Conditions of First investment bank AD.

Дата / Date:
Подпис / Signature:

Адрес за кореспонденция на оправомощения ползвател / Address of the authorized holders

Град / City	пощ. код / postal code	жк., ул., №, вх. ет. / stree, entrance, flat, ap.	
Дом. тел. / Home phone	Сл.тел. / Office phone	Мобилен / Mobile	Ел. Поща / E-mail

ПОПЪЛВА СЕ ОТ БАНКАТА / TO BE COMPLETED BY THE BANK

Приел декларацията имена на служителя	IP	офис / клон	Подпис
--	----	-------------	--------

