

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres)

.....
(adres)

PODANIE

Zgłaszam do Państwa skargę w odniesieniu do jednego/więcej* obciążeń rachunku karty płatniczej, a mianowicie: dnia (data) korzystając z karty płatniczej nr dokonałem płatności za

..... (wymienić co)
na konto (nazwa firmy),
numer w banku
..... (nazwa), a ten/ta/te nie
doszedł/a/y do skutku/nie odbył/a/y się.

Jako, że Państwa bank wydał mi kartę, składam reklamację na to, że
(co), za który/ą/e zapłaciłem/am nie został/a/y zrealizowany/a/e i proszę o przeprowadzenie procesu chargeback.

Z poważaniem

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)