

В _____
 ПАО "Банк "Санкт-Петербург"
 от _____
 документ, удостоверяющий личность: _____

 Адрес регистрации: _____
 Адрес места жительства или пребывания: _____

 Мобильный телефон: _____
 Адрес электронной почты: _____
 Рег.номер физ.лица: _____
 Рег.номер ЮЛ/ИП: _____
 Наименование организации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ / APPLICATION

Я не согласен с операцией, отнесенной на мою карту / I reject a transaction posted to my card.

Я не совершал(а) операцию/совершал под воздействием третьих лиц / I didn't authorize the transaction (-s)/The transaction was committed under the influence of other person

Имя держателя карты / Cardholder's Name _____
 Тип карточного продукта/ Card type _____
 Номер карты, по которой проводилась оспариваемая операция / Card Number _____
 Номер счета / Account number _____

Я отклоняю следующие операции / The list of transactions in dispute

Место совершения операции Merchant Name	Сумма в валюте счета Billing Amount	Дата и время операции Transaction Date and Time	Дата списания средств со счета / Billing Date

Дополнительная информация / Supporting information required

<input type="checkbox"/> Проведение операции <u>выдачи наличных в банкомате /пункте выдачи наличных</u> (нужное подчеркнуть) <u>Банка «Санкт-Петербург», № устройства _____</u> / Carrying out a cash withdrawal operation at an ATM/POI (underline applicable) of « Bank «Saint-Petersburg», ATM/POI ID _____	<input type="checkbox"/> Проведение операции <u>выдачи наличных в банкомате /пункте выдачи наличных</u> (нужное подчеркнуть) <u>банка _____</u> (наименование банка) / Carrying out a cash withdrawal operation at an ATM/POI (underline applicable) of bank _____ (name the bank)
<input type="checkbox"/> Запрошенная сумма не получена <input type="checkbox"/> Запрошенная сумма получена частично в размере _____ <input type="checkbox"/> Запрошенная сумма списана несколько раз	<input type="checkbox"/> The money were not received <input type="checkbox"/> The money were received partly <input type="checkbox"/> the money were charged several times
<input type="checkbox"/> Проведение операции <u>внесения наличных в банкомате / пункте выдачи наличных</u> (нужное подчеркнуть) <u>Банка «Санкт-Петербург», № устройства _____</u> / Carrying out a cash deposit operation at an ATM/POI (underline applicable) of « Bank «Saint-Petersburg», ATM/POI ID _____	<input type="checkbox"/> Проведение операции <u>внесения наличных в банкомате / пункте выдачи наличных банка _____</u> (наименование банка) / Carrying out a cash deposit operation at an ATM/POI of bank _____ (name the bank)
<input type="checkbox"/> Внесенная сумма не зачислена <input type="checkbox"/> Внесенная сумма зачислена частично, в размере _____	<input type="checkbox"/> The money sent were not credited <input type="checkbox"/> The money were partially credited , the amount is _____
Проведение операции оплаты товара/услуги, в результате которой / Carrying out a payment operation for goods/service as a result of which	

<input type="checkbox"/> Товар не получил / Merchandise never received Предполагаемая дата доставки / Expected delivery date « _____ » _____ 20____	Объяснения, полученные от торговца / Merchant response for non-delivery
<input type="checkbox"/> Отказался от товара /услуги /членства (нужное подчеркнуть) / Cancelled merchandise /service /membership (check one) Дата отмены / Cancellation Date « _____ » _____ 20____	Причина отказа / Reason for cancellation Объяснения, полученные от торговца ² / Merchant response for non-delivery ²
<input type="checkbox"/> Вернул товар, но возврат на счет не поступил / Merchandise returned but credit was not processed <input type="checkbox"/> Пытался вернуть товар, но он не был принят / Tried to return merchandise – refused	Приложите документ, подтверждающий возврат товара / Attach evidence of return – postal receipt or credit slip
<input type="checkbox"/> С меня списали дополнительную сумму в размере / Overcharged by \$ / RUR _____	Приложите документы, содержащие сумму, которую Вы согласились оплатить / Attach sales slip or mail/telephone order advertisement showing amount that should have been charged
<input type="checkbox"/> Покупка оплачена другими средствами / Paid by check, cash or other credit card	Приложите подтверждающий документ (кассовый чек или выписку с карточного счета, если оплата производилась по другой карте) / Attach copy of cancelled check (front and back) cash receipt or other credit card statement.
<input type="checkbox"/> Сумма списана дважды. Карта никому не передавалась / Charged more than once for the same transaction. Card was never out of my possession or used by anyone else	Приложите выписку с указанием спорных операций и копию Вашего слипа, подтверждающего одну операцию/ Attach statement with items circled. If dollar amount differs, identify correct amount. Attach copy of your slip.
Не принимал участия и не санкционировал операцию / Never authorized this charge	
<input type="checkbox"/> Карта была потеряна / украдена (нужное подчеркнуть) Дата утери / кражи: _____ Дата и время блокировки карты: _____ <input type="checkbox"/> Карта находилась при мне. Третьим лицам не передавалась. <input type="checkbox"/> Номер Талона-уведомления, выданного в УМВД, № КУСП, дата регистрации: _____	Card was lost / stolen (mark) Date when the card was lost / stolen _____ Date and time when the card was blocked _____ Card was in my possession. I did not authorize anyone to use my card. Information of Police coupon: _____
Другие причины / Other reasons	
<input type="checkbox"/> Укажите / Please, attach a letter of explanation	

Предоставьте любую дополнительную информацию, относящуюся к предмету данного диспута /
 Please, provide additional information or comments related to this dispute

Я признаю, что при рассмотрении моего заявления ПАО «БАНК «САНКТ-ПЕТЕРБУРГ» руководствуется в первую очередь правилами платежных систем. Я понимаю, что срок рассмотрения моего заявления может увеличиться относительно срока, указанного в Правилах¹, в случае непредставления дополнительной информации и подтверждающих документов.

Ответ на заявление прошу направить: _____ (указать подразделение Банка)

« _____ » _____ 20 _____ Дата составления заявления / Date	_____ Подпись держателя карты / Cardholder's signature
	_____ Контактный телефон / Daytime Telephone

Дата приема заявления: « _____ » _____ 20_ ____	Ф.И.О. ответственного исполнителя, подпись:
_____ Подразделение, принявшее заявление	_____ Контактный телефон ответственного исполнителя

¹ Правила расчетно-кассового обслуживания клиентов в ПАО «Банк «Санкт-Петербург» - для корпоративных клиентов. Правила комплексного банковского обслуживания физических лиц в ПАО «Банк «Санкт-Петербург» - для физических лиц.

² при наличии приложить к заявлению информацию, подтверждающую попытку урегулирования спорной ситуации напрямую с ТСП (переписка по почте, в мессенджерах, на сайте ТСП или иное). При отсутствии такой информации указать, что информация отсутствует.