



## **Modulo richiesta**

*Rimborso operazioni non autorizzate*



## Anagrafica

### Anagrafica Cliente

Nome  Cognome

Nato il  A

Provincia di nascita  Sesso  Maschio  Femmina

Codice fiscale

### Residenza

Residente a (comune)  Provincia

CAP  Indirizzo  Numero Civico

### Riferimenti

Telefono  Cellulare

Fax  Email

Altro contatto



## Elenco delle operazioni non autorizzate

N.ro Contratto Tpay su cui sono state eseguite le operazioni contestate

<i>ID*</i>	<i>Data*</i>	<i>Ora*</i>	<i>Importo*</i>	<i>Beneficiario del pagamento</i>	<i>Canale di pagamento</i>	<i>Targa autoveicolo</i>
1						
2						
3						
4						
5						

Nota esplicitiva delle motivazioni della contestazione dichiarate dal Cliente all'atto della segnalazione

## Moduli allegati alla richiesta di rimborso

Denuncia all'Autorità Giudiziaria \*

---

\* Informazioni obbligatorie

\* Documento obbligatorio



Altro

Firma del cliente