

# MODULO DI CONTESTAZIONE MANCATO ACCREDITO COMPLAINT FORM MISSING CREDIT

## Dati personali Personal information

Nome  
First name

Cognome  
Last name

XXXX XXXX XXXX \_ \_ \_ \_

Numero di carta (le ultime 4 cifre)  
Card number (the last 4 digits)

Numero di conto  
Account number

Numero di telefono cellulare  
Mobile phone number

Nome/località del commerciante  
Merchant name/location

Data della transazione  
Date of transaction

Importo della transazione in CHF  
Transaction amount in CHF

Importo della transazione in valuta estera  
Transaction amount in foreign currency

- Importante:** confermo che la mia carta non è stata smarrita o rubata e che è sempre stata in mio possesso.  
**Important:** I confirm that my card was neither lost nor stolen and was always in my possession.

## Dati relativi alla transazione contestata Details pertaining to the disputed transaction

L'accredito allegato non figura sulla fattura della mia carta.  
The attached credit note does not appear on my card statement.

### Da allegare obbligatoriamente Mandatory attachments

- ricevuta dell'accredito, autorizzazione scritta dell'accredito da parte del partner contrattuale  
credit voucher, written credit acknowledgement from the contractual partner



---

**Commenti sulla sua contestazione**  
**Comments on your complaint**

---

---

---

---

**Firma**  
**Signature**

Con la presente il sottoscritto conferma che i dati di cui sopra sono veritieri e completi.  
The signatory herewith confirms that the above-mentioned statements are truthful and complete.

In caso di contestazioni ingiustificate e/o in caso di dati inesatti o mancanti nel presente formulario o nel seguito della procedura di contestazione ci riserviamo il diritto di addebitare un indennizzo forfettario di CHF 80.  
For unjustified complaints and/or incorrect or missing information provided in the present form and/or during the complaint procedure, we reserve the right to invoice you with a flat rate of CHF 80 as a cost sharing fee.

Il presente modulo ha valore solo se provvisto di una firma giuridicamente valida del titolare della carta.  
This form is only valid with a legally valid signature of the cardholder.

X

Luogo/data  
Place/date

X

Firma del titolare della carta  
Signature of cardholder

**La preghiamo di stampare il modulo compilato e di rispedirlo, firmato e completo delle pezze giustificative richieste, a:**  
Swisscard AECS GmbH, Chargeback, Neugasse 18, CH-8810 Horgen.

