

Modulo di Disconoscimento Operazione di Pagamento
Da inviare via mail a: disconoscimenti.FPB@finint.com

Dati del Titolare del Conto/Carta

Nome Cognome:

NDG:

Recapito Telefonico:

Indirizzo E-mail:

(Compilare la seguente sezione se il disconoscimento viene effettuato su un rapporto di una società)

In qualità di legale rappresentante di:

NDG:

PEC:

Finint Private Bank S.p.A.

Dati del Conto Corrente / Carta di Pagamento

Tipologia di Strumento di Pagamento (selezionare una o più voci):

- Conto Corrente n.
 - Carta di Debito n. (ultime 4 cifre)
 - Carta di Credito
 - Altro (specificare):
-

Data di Scadenza Carta:

Dettagli dell'Operazione Contestata

Compilare attentamente i dettagli dell'operazione che intende disconoscere.

Data	Valuta	Importo	Descrizione operazione

Finint Private Bank S.p.A.

Società appartenente al Gruppo Banca Finanziaria Internazionale
Sede: corso Monforte, 52 - 20122 Milano
Tel. +39 02 859061 | Fax +39 02 859062140
info@finintprivatebank.com | www.finintprivatebank.com
C. ABI 03159 - C. F. / CCIAAMI 01733820037 - REA 1599769
Capitale Sociale € 40.086.000,00 i.v. | Iscritta all'albo delle Banche al n. 5453

Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia ed al Fondo Interbancario di Tutela dei Depositi.
Gruppo IVA Finint S.p.A. - PIVA 04977190265
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di
Banca Finanziaria Internazionale S.p.A. (in breve Banca Finint S.p.A.)
Sede legale: via Vittorio Alfieri, 1 - 31015 Conegliano (TV)
C. F. e Registro Imprese di Treviso - Belluno 04040580963

Ulteriori dichiarazioni

Si prega di barrare se necessario le seguenti caselle:

- dichiaro di aver provveduto al blocco della carta di pagamento in data _____
- dichiaro di aver ceduto, anche solo temporaneamente, le credenziali di sicurezza personalizzate dello strumento di pagamento a terzi
- dichiaro di aver subito furti/smarrimenti che hanno coinvolto documenti o supporti contenenti le credenziali di sicurezza personalizzate dello strumento di pagamento
- dichiaro di aver potenzialmente divulgato, tramite contatto via sms/telefono/email o indirettamente tramite accesso fortuito a link riportati all'interno dei messaggi ricevuti, le mie credenziali di sicurezza personalizzate dello strumento di pagamento a soggetti/enti terzi
- [da selezionare solo in caso di operazioni effettuate su canale online] dichiaro di aver riscontrato, nel periodo in cui è/sono stata/e disposta/e le operazioni di pagamento, malfunzionamenti sul dispositivo utilizzato per eseguire operazioni di pagamento e/o sul device mobile/smartphone cui è associato il numero di cellulare indicato contrattualmente
- dichiaro di aver subito il furto/smarrimento della carta di pagamento

Documentazione Allegata

Si prega di barrare le caselle relative ai documenti eventualmente allegati al presente modulo:

- Copia dell'estratto conto/lista movimenti dove appare l'operazione contestata.
- Copia della denuncia presentata alle Forze dell'Ordine.
- Copia di comunicazioni (email, screenshot chat) intercorse con il commerciante/fornitore del servizio.
- Copia della ricevuta o conferma d'ordine dell'operazione (se l'importo è errato o il bene non è stato consegnato).
- Prova di mancata consegna del bene/servizio (es. tracking di spedizione).
- Altra documentazione utile (specificare):

Dichiarazione e Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero e che l'operazione di pagamento indicata non è stata da me autorizzata o riconosciuta.

Sono consapevole che la Banca si riserva il diritto di richiedere ulteriore documentazione e di avviare le opportune verifiche. In caso di accertata negligenza grave o dolo da parte mia, o di dichiarazioni mendaci, sono consapevole che potrei essere chiamato a rispondere dell'operazione e di eventuali spese.

Mi impegno a collaborare con la Banca fornendo ogni ulteriore informazione o documento che dovesse essere richiesto per la gestione della pratica.

Data: _____

Firma: _____