

Ime i prezime korisnika kartice

Name and Surname _____

JMB korisnika kartice

Person code _____

Kontakt telefon

Contact phone _____

Molimo da označite način na koji želite da Vam Banka dostavi odgovor na Vašu pritužbu:

Telefonski E-mail Kućna adresa Ne želim odgovor **REKLAMACIJA / COMPLAINT****Broj kartice/ Card number** (Unijeti prvih 6 i zadnje 4 cifre)

____ _ X X X X X X ____ _

Razlog reklamacije (molimo da date podatke o transakciji koju reklamirate onako kako su prikazani na Vašem izvodu)

Reason of Complaint (We kindly ask you to complete requested information about Complaint Transaction as it is shown on your Statement)

Izjavljujem da transakcija nije napravljena i da je kartica bila u mom posjedu cijelo vrijeme, da karticu nisam dao na korištenje drugoj osobi, niti sam drugoj osobi otkrio moj PIN (lični identifikacioni broj).

Hereby I confirm that: Transaction is not made and the card was in my possession all the time, that the card was not given to other person, that my PIN is not disclosed to other person.

Vrsta reklamacije (ATM, internet, POS terminal)

Type of complaint _____

Datum/Date _____

Trgovac (Mjesto) / Merchant (Place) _____

Iznos / Amount _____

Transakcija nije napravljena

Transaction is not made _____

Obrazloženje reklamacije

Complaint explanation _____

Potpis / Signature _____

Mjesto i datum / Place and date _____

Potpis odgovorne osobe, te
pečat pravnog lica _____

Zahjev primio _____

Mjesto i datum _____

Raiffeisenbank dd BiH poslovnica _____