



## Заявление об отказе от операций с использованием банковской карты Cardholder Statement of Claim

Фамилия, Имя, Отчество / Full Name

*Пожалуйста, напишите Ваши Фамилию, Имя, Отчество собственноручно*

Имя / Name (как указано на карте)

№ карты/Card No.

Контактный телефон / Phone number

Моб. телефон / Mobile phone

Адрес проживания / Permanent residence

### Перечень оспариваемых операций / List of disputed charges

Дата списания с карты Statement Date	Дата и время операции Transaction Date & Time	Название торговой точки Merchant Name	Сумма в валюте операции Amount Of Charge

**Я оспариваю указанные операции на основании того, что:** (Пожалуйста, отметьте пункты, соответствующие Вашей ситуации)

**I dispute the above transactions on the following ground:** (Please, checkmark the reasons)

Я утверждаю, что не участвовал(а) и не санкционировал(а) вышеуказанные операции, а также не делал(а) заказов по телефону, почте или Интернет для получения товаров или услуг. / I certify that the above transaction was not made by me, nor did I authorize anyone else to make this charge. I have not made any phone, mail or Internet orders, nor did I receive any merchandise or services represented by the above transaction.

Карта была в моем распоряжении на момент совершения операций / I affirm that the card was in my possession at the moment of the above transactions.

Карта была потеряна/украдена на момент совершения операций / The card was lost/stolen at the moment of the above transactions.

Я утверждаю, что операция, сделанная в банкомате, была не завершена (наличные не были выданы банкоматом / были выданы частично в сумме \_\_\_\_\_), но с моей Карты была списана полная сумма операции.  
I certify that the ATM transaction was not completed (cash was not disbursed / partially disbursed \_\_\_\_\_) but transaction amount has been billed to my account.

Одна и та же операция была списана с моей Карты дважды / раз(а).  
I only made one transaction (ATM/POS), but was debited twice / multiple times

Сумма, списанная с моей Карты, отличается от суммы операции (чек прилагается).  
The charge amount is different from the transaction amount (the receipt is enclosed).

Я оплатил(а) покупку другим образом (не указанной картой), но денежные средства были списаны с моей Карты.  
The bill was paid by other means and, in addition, the above amount was also charged to my account.

С моей Карты списана сумма за товары/услуги, которые не были мной получены.  
My account was charged but the purchase was not received.

Бронирование/членство/подписка было(а) отменено(а) \_\_\_\_\_ (ДД/ММ/Год), № отказа \_\_\_\_\_.  
The reservation/membership/subscription was cancelled on \_\_\_\_\_ (DD/MM/YY). The cancellation № is \_\_\_\_\_.

Возврат денежных средств прошел по моей Карте как списание (чек прилагается).  
The enclosed credit slip was listed as a charge on my statement.

Денежные средства за возврат покупки не были кредитованы на мою Карту (чек прилагается).  
The enclosed credit slip has not yet been credited to my account.

Другое (Пожалуйста, опишите ситуацию) / Other (Please specify): \_\_\_\_\_



**Тинькофф**  
Банк

АО «ТИНЬКОФФ БАНК»  
1-Й ВОЛОКОЛАМСКИЙ ПРОЕЗД, ДОМ 10, СТР. 1, МОСКВА, 123060, РОССИЯ.  
ТЕЛ.: +7 (495) 648 1000, WWW.TINKOFF.RU

📌 **Пожалуйста, приложите все имеющиеся у Вас подтверждающие документы: чеки, выписки, счета и т.д.**  
**Please, provide supporting documentations: receipts, bills, checks, invoices, slips etc.**

**Заявление / Declaration:**

Я подтверждаю достоверность вышеуказанной информации / I hereby confirm the information furnished above is true to the best of my knowledge.

Я не возражаю против проведения расследования случившегося, в т.ч. с привлечением правоохранительных органов / I do not object to investigate the incident(s), including the police participation.

Я понимаю, что Банку необходимо время для проведения расследования обстоятельств, приведших к списанию вышеуказанных сумм с моей карты, и не требую немедленного возвращения денежных средств на счет / I understand the Bank needs some time to investigate the circumstances caused the debiting of the above mentioned amounts from my card account. I do not demand the immediate credit of the funds to my account.

Подпись / Signature: \_\_\_\_\_

Дата / Date: \_\_\_\_\_

*Пожалуйста, направьте заполненное Заявление по адресу: 123060, Москва, 1-ый Волоколамский проезд, д. 10, стр. 1  
Акционерное общество «Тинькофф Банк». Телефон: +7 495 648-1000, факс: +7 495 645- 5909, credit@tinkoff.ru  
Если Вы направляете Заявление по факсу или электронной почте – сохраняйте оригинал до окончательного решения  
по Вашей претензии*