

OPIS ZDARZENIA

(WYPEŁNIAĆ TYLKO W PRZYPADKU ZATRZYMANIA KARTY SKRADZONEJ LUB FAŁSZYWEJ ORAZ W PRZYPADKU ZIGNOROWANIA POLECENIA ZATRZYMANIA KARTY - WYPEŁNIA I PODPISUJE OSOBA, KTÓRA OBSŁUGIWAŁA TRANSAKCJĘ)

Oświadczam, że dn.: - - w punkcie:

Zatrzymałem(am) kartę

Nie zatrzymałem(am) karty pomimo otrzymania polecenia zatrzymania karty

o numerze: - - - ważnej do: / .

➔ ZDARZENIE ZOSTAŁO ZAREJESTROWANE PRZEZ KAMERĘ SYSTEMU TELEWIZJI PRZEMYSŁOWEJ

OSOBA POSŁUGUJĄCA SIĘ KARTĄ USIŁOWAŁA DOKONAĆ PŁATNOŚCI ZA NASTĘPUJĄCE TOWARY LUB USŁUGI:

OPIS OSOBY DOKONUJĄCEJ PŁATNOŚCI KARTĄ:

Wzrost: ok. cm

Kolor włosów:

Postugiwała się językiem:

Płeć: M / K

Inne cechy charakterystyczne:

OPIS OSOBY TOWARZYSZĄCEJ (jeśli osoba posługująca się kartą była w towarzystwie innej osoby):

Wzrost: ok. cm

Kolor włosów:

Postugiwała się językiem:

Płeć: M / K

Inne cechy charakterystyczne:

OSOBY TE ZACHOWYWAŁY SIĘ PODEJRZANIE, PONIEWAŻ:

OSOBY TE PORUSZAŁY SIĘ POJAZDEM:

Marka/Typ:

Nr rejestr:

Kolor:

MOJE SPOSTRZEŻENIA MOŻE POTWIERDZIĆ INNY ŚWIADEK ZDARZENIA (klient / pracownik – podać imię nazwisko i adres):

UWAGI I INNE ISTOTNE INFORMACJE (W PRZYPADKU NIEZATRZYMANIA KARTY KONIECZNIE PODAĆ POWÓD NIEZATRZYMANIA):

Niniejszym potwierdzam prawdziwość podanych danych

Data:

Podpis:

Po dokładnym wypełnieniu i podpisaniu niniejszy formularz prosimy przesłać wraz PROTOKOŁEM ZATRZYMANIA KARTY i zatrzymaną kartą listem poleconym na nasz adres: **Centrum Elektronicznych Usług Płatniczych - eService Sp. z o. o.**
ul. Jana Olbrachta 94 , 01-102 Warszawa