

OPERAZIONI DI PAGAMENTO – DISCONOSCIMENTO OPERAZIONI NON AUTORIZZATE

ATTENZIONE: UN'OPERAZIONE DI PAGAMENTO SI CONSIDERA NON AUTORIZZATA QUANDO È STATA ESEGUITA SENZA IL CONSENSO DEL CLIENTE. RICORDIAMO CHE NEI CASI DI OPERAZIONE NON AUTORIZZATA IL CLIENTE DOVRÀ COMUNICARE IL DISCONOSCIMENTO ALLA BANCA, CHIAMANDO IL SERVIZIO CLIENTI AL NUMERO **800.91.90.90** O LA PROPRIA FILIALE DI RIFERIMENTO, CONFERMANDO POI TALE DISCONOSCIMENTO MEDIANTE COMUNICAZIONE SCRITTA DA CONSEGNARE A MANO PRESSO LA FILIALE DI RIFERIMENTO O MEDIANTE INVIO DI COMUNICAZIONE TELEMATICA AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: COMUNICAZIONI@IBLBANCA.IT. LA COMUNICAZIONE DOVRÀ ESSERE IN OGNI CASO EFFETTUATA ENTRO 13 (TREDICI) MESI DALLA DATA DI ADDEBITO, NEL CASO DEL PAGATORE, O DI ACCREDITO, NEL CASO DEL BENEFICIARIO.

IBL BANCA AVRÀ LA FACOLTÀ DI RICHIEDERE AL TITOLARE DEL RAPPORTO, DOCUMENTI (QUALI, AD ESEMPIO, MESSAGGI SMS O MESSAGGI E-MAIL FRAUDOLENTI, DENUNCIA O DOCUMENTI EQUIVALENTI) E/O ULTERIORI INFORMAZIONI RELATIVE ALL'OPERAZIONE DI CUI IL PAGATORE EFFETTUA IL DISCONOSCIMENTO. SE IL PAGATORE NON FORNISCE TALI INFORMAZIONI E/O DOCUMENTI ENTRO I TEMPI COMUNICATI DALLA BANCA, QUEST'ULTIMA EFFETTUERÀ LE PROPRIE VALUTAZIONI ESCLUSIVAMENTE SULLA BASE DELLE INFORMAZIONI IN SUO POSSESSO. PER OGNI ALTRA INFORMAZIONE RELATIVA ALL'OPERATIVITÀ E ALL'EVENTUALE DIRITTO AL RIMBORSO SI RIMANDA ALLE CONDIZIONI GENERALI DEL CONTRATTO SOTTOSCRITTE.

LA PREGHIAMO DI:

- COMPILARE IL PRESENTE MODULO IN OGNI SUA PARTE AL FINE DI CONSENTIRE ALLA BANCA DI INDIVIDUARE LA CORRETTA OPERAZIONE OGGETTO DI DISCONOSCIMENTO;
- SOTTOSCRIVERE E DATARE IL MODULO ALLEGANDO UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ;
- INVIARE IL MODULO TRAMITE POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO COMUNICAZIONI@IBLBANCA.IT O PRESSO LA TUA FILIALE DI RIFERIMENTO AVENDO CURA DI INSERIRE NELL'OGGETTO DELLA E-MAIL: "DISCONOSCIMENTO OPERAZIONE DI PAGAMENTO".

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE				
COGNOME		NOME		
TELEFONO (PER EVENTUALE CONTATTO):		CODICE FISCALE:		
E-MAIL:		PEC:		
INTESTATARIO DEL CONTROCORRENTE N°		FILIALE DI:		
SEZIONE 2 – DISCONOSCIMENTO OPERAZIONI NON AUTORIZZATE				
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI NON AVER ESEGUITO/AUTORIZZATO LE OPERAZIONI DI PAGAMENTO DI SEGUITO INDICATE E/O DI RITENERE CHE LE STESSE SIANO STATE ESEGUITE DA IGNOTI.				
		IMPORTO OPERAZIONE IN VALUTA ORIGINARIA	IMPORTO OPERAZIONE IN VALUTA EURO	DATA DI ADDEBITO
CRO/ID TRANSAZIONE				
CAUSALE				
IBAN BENEFICIARIO				
BENEFICIARIO				
SEZIONE 3 – DISCONOSCIMENTO OPERAZIONI NON AUTORIZZATE ESEGUITE TRAMITE LA CARTA DI DEBITO PAGOCONIBL				
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI NON AVER ESEGUITO/AUTORIZZATO LE OPERAZIONI DI PAGAMENTO DI SEGUITO INDICATE E/O DI RITENERE CHE LE STESSE SIANO STATE ESEGUITE DA IGNOTI.				
DATA E ORA OPERAZIONE	IMPORTO OPERAZIONE IN VALUTA ORIGINARIA	IMPORTO OPERAZIONE IN VALUTA EURO	NOME ESERCENTE/ ATM PRELIEVO	LOCALITÀ ESERCENTE/ ATM PRELIEVO
SEZIONE 4 – ADDEBITO AUTOMATICO SEPA DIRECT DEBIT (SDD)				
IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI NON AVER ESEGUITO/AUTORIZZATO LE OPERAZIONI DI PAGAMENTO DI SEGUITO INDICATE E/O DI RITENERE CHE LE STESSE SIANO STATE ESEGUITE DA IGNOTI.				
DESCRIZIONE	IDENTIFICATIVO MANDATO	DATA CONTABILE	DATA VALUTA	IMPORTO

IN CASO DI DISCONOSCIMENTO DI OPERAZIONE NON AUTORIZZATA ESEGUITA CON CARTE DI PAGAMENTO NELLA TITOLARITÀ DI NEXI PAYMENTS S.P.A. SI RICORDA CHE LA COMUNICAZIONE DOVRÀ ESSERE EFFETTUATA TEMPESTIVAMENTE A NEXI, CHIAMANDO IL SERVIZIO CLIENTI O IL NUMERO DEDICATO AL BLOCCO CARTA. IL PRESENTE MODULO NON VALE COME COMUNICAZIONE TEMPESTIVA DI CUI SOPRA.

IL SOTTOSCRITTO, AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000, DICHIARA INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ DI NATURA CIVILE AMMINISTRATIVA E PENALE DERIVANTI DALLE DICHIARAZIONI FALSE O NON VERITIERE E DELLE CONNESSE RESPONSABILITÀ PATRIMONIALI NEI CONFRONTI DELLA BANCA.

Data / Firma