

PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

De :

Banco: _____

Serviço Responsável: _____

Telefax : _____

Refª. _____ Data ____/____/____

Para :

Sociedade InterBancária de Serviços, S.A.
Departamento de Produção

Telefax : 21 781 3083

Notas: 1 - Utilize este impresso para cada um dos casos em que necessita de consultar a SIBS sobre uma ocorrência no Sistema Multibanco. Não envie correspondência dos clientes. A falha no preenchimento de um dos campos implica maior dificuldade na obtenção de resposta.

2 - Se pretende um esclarecimento relativo a :

- **Operação com Cliente**, preencha o quadro **A**

- **Anomalia no Fecho Contabilístico**, preencha o quadro **B**

No quadro **C**, descreva a **ocorrência**.

A OPERAÇÃO COM CLIENTE

NOME _____

Nº CONTA _____ Nº CARTÃO _____

OPERAÇÃO: CA ☐ LEVANTAMENTO ☐ COMPRA ☐ OUTRA ☐ _____
TPA ☐

BANCO _____ LOCAL _____ DATA ____/____/____

AAAA MM DD

CÓD. TERMINAL _____ Nº SEQ. MOV. CARTÃO _____ HORA ____ H ____

B ANOMALIA NO FECHO CONTABILÍSTICO

CÓD. TERMINAL LOCAL _____

Nº PER. CONT. _____ DATA PER. CONT: INÍCIO ____/____/____ FECHO ____/____/____

AAAA MM DD

AAAA MM DD

DIFERENÇA: LEVANTAMENTOS ☐ DEPÓSITOS DE NOTAS COM VALIDAÇÃO ☐

MONTANTE _____ PARA: MAIS ☐ MENOS ☐

NOTAS DISTRIBUÍDAS (EM EUROS):

VALOR FACIAL _____ Nº NOTAS _____ VALOR FACIAL _____ Nº NOTAS _____

VALOR FACIAL _____ Nº NOTAS _____ VALOR FACIAL _____ Nº NOTAS _____

C DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA

Nome : _____ Rubrica: _____ Data: ____/____/____