Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assunto: Solicitação de MED (Mecanismo Especial de Devolução do PIX) e Cancelamento de Operações Fraudulentas

Prezados Senhores,

Eu, abaixo assinado, venho por meio desta formalizar solicitação urgente em razão de fraude financeira sofrida, conforme detalhado abaixo:

1. Solicitação de MED (Mecanismo Especial de Devolução do PIX) – Fraude Comprovada

No dia [Data da Transação Fraudulenta], foi realizada uma transferência PIX no valor de R$ [Valor] para a conta [Conta Destino, se conhecida], Banco [Nome do Banco do Recebedor], sem minha autorização, configurando-se claramente como estelionato.

Comprovantes anexos:

Boletim de Ocorrência registrado em [Delegacia] sob nº [Número do BO]

Comprovantes de transação

Solicito, portanto, a aplicação do Mecanismo Especial de Devolução (MED) do PIX, conforme regulamentação do Banco Central (Resolução BCB nº 85/2021), visando o estorno imediato dos valores desviados por fraude. Incluindo também a comunicação obrigatória com o banco destinatário por parte do banco remetente, e tentativa de recuperação de valores em datas distintas (MED Teimosinha).

2. Cancelamento de Empréstimos ou Operações Fraudulentas

Além disso, caso tenha sido contratado qualquer empréstimo, financiamento, cartão de crédito ou outra operação financeira em meu nome sem meu expresso consentimento, solicito:

Bloqueio imediato de qualquer operação suspeita;

Cancelamento de contratos fraudulentos;

Exclusão de registros negativos decorrentes dessas fraudes nos órgãos de proteção ao crédito (SCPC, Serasa, Boa Vista).

3. Outras Medidas Necessárias

Bloqueio preventivo da minha conta contra novas movimentações suspeitas;

Alteração de senhas e chaves PIX vinculadas à minha conta;

Comunicação ao Banco Central, se necessário, para garantir a devida apuração.

Agradeço desde já pelo pronto atendimento e solicito retorno formal sobre as providências adotadas em até 05 (cinco) dias úteis, conforme previsto na Resolução CMN nº 4.935/2021.

Para quaisquer esclarecimentos, estou disponível nos contatos:

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atenciosamente,

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Conta Corrente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou Poupança: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anexos:

Cópia do BO

Comprovantes de transação

Documentos de identificação