



Formulário de Contestação de Transações - Cartão de Crédito

A/C: Banco Santander – Meios de Pagamento
Operações Cartões Intercâmbio
Fax (11) 3012-6903 / 3012-6905 / 3012-6907

Número do cartão: 5428204949563002
Nome do titular do cartão: RODRIGO ARMENIO CAMILO CRUZ
CPF do titular do cartão: 00007311966
Nome do portador do cartão (se adicional):
Protocolo de Atendimento: 229869117

Relacione abaixo as transações contestadas:

Nº	Data	Nome do Estabelecimento	Valor
1			US\$ 36,91
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

- ☒ Estou de posse do cartão () Não recebi o cartão
() Não estou de posse do cartão por motivo de: () Perda () Roubo () Furto
A senha estava junto do cartão: () Sim (☒) Não

OBS: Para transações cobertas pelo SCP (Seguro Cartão Protegido) anexar a este formulário devidamente preenchido e assinado, cópias dos seguintes documentos: CPF, documento com foto (RG ou CNH) e o Boletim de Ocorrência.

Motivo da contestação:

- (☒) Não reconheço, não autorizei, não participei da transação contestada, nem permiti que terceiros o fizessem.
() Efetuei o pagamento da transação cobrada em minha fatura, por outro meio: (Anexar o comprovante)
() cheque () outro cartão de crédito () voucher () dinheiro () outros:
() Cancelei a transação mas o valor foi lançado em minha fatura. Detalhe sobre o cancelamento.....
() O valor correto da transação constante no comprovante de venda em meu poder é de
sendo que em minha fatura está divergente. (Anexar cópia do documento). () Não reconheço as transações, pois não recebi o cartão.

Declaro que as informações acima contidas são verdadeiras.

Local: Brasília - DF Data: 08/06/2015Assinatura Titular: [Assinatura]Assinatura Portador: [Assinatura]

OBSERVAÇÃO: Certifique-se de inserir os dados de identificação, sem eles não será possível continuarmos o tratamento de sua contestação. Enviar este formulário impresso, assinado e preferencialmente scanneado por e-mail para faxintercambio@santander.com.br ou, na ausência de e-mail, enviar por fax para (11) 3012-6903 / 3012-6905 / 3012-6907.

A ausência da assinatura do cliente neste formulário acarretará no não atendimento da solicitação.