

Popunjiva „ASA Banka“ d.d. („Banka“)	
Poslovnica	
Ime i prezime radnika Poslovnice	
Datum i vrijeme prijema reklamacije	

**ZAHTJEV ZA REKLAMACIJU TRANSAKCIJE
NA UREĐAJU ZA POLOG GOTOVINE**

Popunjiva korisnik kartice	
Naziv klijenta (pravnog lica)	
Ime i prezime korisnika kartice	
Jedinstveni matični broj korisnika kartice	
Broj telefona (mobilnog)	
Ostali kontakt podaci korisnika kartice	
Broj kartice	
Datum i vrijeme transakcije	
Mjesto transakcije	
Iznos transakcije	
Iznos reklamacije	
Broj računa za povrat sredstava	☐ Račun pravnog lica
	☐ Račun ovlaštenog lica

Izjavljujem da su informacije navedene u ovom zahtjevu u potpunosti istinite i svojim potpisom ih potvrđujem.

Saglasan sam sa tim da Banka podatke iz ovog zahtjeva, uključujući i moje lične podatke, dostavi institucijama koje će sprovesti istragu po ovom pitanju, ukoliko to po mišljenju Banke bude potrebno.

Potpis radnika i pečat Poslovnice

Potpis korisnika kartice