



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY REKLAMACJI PROGRAMU „GWARANCJI NAJKORZYSTNIEJSZEGO PRZEWAŁUTOWANIA”

(„Best Conversion Rate Guarantee Programme” – Claim Form)

Dane Posiadacza karty płatniczej:	
(Cardholder information):	
Imię i Nazwisko: (Name & Surname):	
Adres e-mail: (E-mail address):	
Nr rachunku bankowego, do którego podpisana jest karta reklamowanej transakcji: (Bank account number associated with claimed credit/debit card transaction):	
Nr BIC/SWIFT rachunku bankowego: (BIC/SWIFT number):	

Lista dokumentów wymaganych:
(Documents required for the claim):
Czytelna kopia potwierdzenia transakcji (Clear copy of transaction receipt)
Dokument potwierdzający dokonanie transakcji (wyciąg bankowy) pokazujący transakcję dokonaną tego samego dnia tą samą kartą po kursie bardziej korzystnym niż Polskich ePłatności (debit/credit card bank statement showing another transaction made on the same day using the same debit/credit card which was converted at a more favourable rate than offered by Polskie ePłatności)

WSZYSTKIE DOKUMENTY PROSIMY PRZESŁAĆ NA ADRES E-MAIL:

(PLEASE EMAIL ALL DOCUMENTATION TO):



COA@PEP.PL