

MODULO RECLAMI

(da inviare all'indirizzo mail "neclegal@nationalexchange.it")

I. SEZIONE "DATI ANAGRAFICI" SECTION "PERSONAL DATA"
Da compilare a cura del Cliente To be filled in by Remitter

Nome <small>First name</small>		Cognome <small>Last name</small>	
Telefono <small>Phone</small>		Indirizzo e-mail <small>e-mail address</small>	
Residenza <small>Residence address</small>		Id Cliente <small>Id remitter</small>	

II. SEZIONE "DESCRIZIONE CONTESTAZIONE" SECTION "CLAIM DESCRIPTION"

Elenco delle operazioni contestate <small>List of disputed transactions</small>		
Descrizione <small>Description</small>	Importo <small>amount</small>	Data operazione <small>Date of transaction</small>

Scelga la singola casistica che meglio descrive il motivo della sua contestazione. Nel caso in cui il motivo della sua contestazione non rientri in nessuna delle casistiche riportate, compili la sezione ALTRO in fondo al presente modulo.

Choose THE category that better describes the reason of the dispute. In case the reason of the dispute does not fall in any of the provided categories, fill in section OTHER (last page of present form).

<input type="checkbox"/> A - OPERAZIONE/I NON EFFETTUATA/E O FRAUDOLENTA/E A - TRANSACTION/S NOT RECOGNIZED/FRAUDOLENT	
<input type="checkbox"/> OPERAZIONE/I NON ESEGUITA/E O FRAUDOLENTA/E Dichiaro di non aver mai partecipato o autorizzato in alcun modo, la/le operazione/i oggetto di questa contestazione. Autorizzo il blocco dell'operazione.	
<input type="checkbox"/> TRANSACTION/S NOT ESECUTED/FRAUDOLENT I confirm that I have never participated or authorized the said transactions neither. I authorize the block of the remittance.	
<input type="checkbox"/> OPERAZIONI CANCELLATE Dichiaro di non aver effettuato richiesta di cancellazione dell'operazione ed allego la ricevuta dell'operazione.	
<input type="checkbox"/> CANCELED REMITTANCES I declare that I have not requested a cancellation of the transaction and attach the receipt of the transaction.	

<input type="checkbox"/> C - OMESSO PAGAMENTO RIMESSA C - REMITTANCE NOT RECEIVED	
<input type="checkbox"/> Dichiaro che l'operazione non è stata pagata al beneficiario entro il termine contrattualmente previsto e che il servizio clienti non è riuscito a risolvere il problema	Attenzione: allegare copia della ricevuta
<input type="checkbox"/> I declare that the transaction has not been paid to the beneficiary within the contractually agreed term and that the customer service has not been able to solve the problem	Attention: attach copy of the payment receipt

<input type="checkbox"/> Dichiaro che i dati del beneficiario non sono esatti e di non essere responsabile della non conformità.	Attenzione: allegare copia di tutta la documentazione giustificativa in possesso (obbligatorio)
<input type="checkbox"/> I declare that the data of the beneficiary are not accurate and not responsible for the non-compliance.	Attention: attach a copy of all supporting documentation (required)

<input type="checkbox"/> D - OPERAZIONE/I PER LA QUALE/I RICHIEDO INFORMAZIONI D - TRANSACTION/S FOR WHICH I REQUEST INFORMATION	
<input type="checkbox"/> Dichiaro di aver effettuato la/e suddetta/e operazione/i, ma richiedo la relativa documentazione	
<input type="checkbox"/> I confirm to have carried out the said transaction/s but I need supporting documentation.	

<input type="checkbox"/> E - ALTRO E - Other	
<input type="checkbox"/> Descrizione libera	Allegati:
<input type="checkbox"/> Free description of the matter	Attachments:

Chiedo che notizie sulla trattazione del reclamo mi vengano inviate:

Please send updates on the claim to:

- all'indirizzo email suindicato
- at abovementioned email address
- presso la mia residenza
- at residence address

Luogo, Data <small>Place, Date</small> _____	Firma Cliente <small>Remitter's signature</small> _____
--	---