

## **MODULO DI DISCONOSCIMENTO OPERAZIONI DI PAGAMENTO**

(da inviare a [segreteria.generale@bancadipiacenza.it](mailto:segreteria.generale@bancadipiacenza.it), indicando nell'oggetto "Disconoscimento")

Il **Modulo di disconoscimento operazioni di pagamento** è utilizzabile per consentire ai clienti (consumatori e non consumatori) di comunicare alla Banca il disconoscimento di operazioni di pagamento intervenute sui propri rapporti di conto corrente/conto di pagamento.

Nella compilazione del Modulo, La preghiamo di seguire le istruzioni di seguito riportate:

1. Compili il modulo – preferibilmente in modalità digitale, in modo leggibile e possibilmente in stampatello – in ogni parte con i Suoi dati identificativi e con i riferimenti del rapporto su cui sono state addebitate le operazioni non riconosciute come legittime;
2. Apponga la propria "Firma" nell'apposito spazio in calce al modulo;
3. Alleggi al modulo ogni altra documentazione ritenuta di interesse (ad es. e-mail o SMS ricevuti, schermate dei siti visitati, ecc...) e copia della denuncia presso le Autorità competenti; nel caso in cui sia impossibilitato a fare la denuncia nell'immediatezza, Lei potrà provvedere nelle 12 ore successive alla presentazione del presente modulo, facendone anche pervenire copia alla Banca;
4. Invii il modulo debitamente firmato e compilato in ogni sua parte all'indirizzo e-mail: [segreteria.generale@bancadipiacenza.it](mailto:segreteria.generale@bancadipiacenza.it), indicando nell'oggetto "Disconoscimento";
5. In alternativa, può consegnare il modulo, insieme alla documentazione richiesta, alla filiale di riferimento del conto corrente/conto di pagamento.

Alla ricezione della documentazione, la Banca verificherà il contenuto e gli allegati consegnati e procederà alla valutazione della Sua richiesta.

**N.B. Per disconoscimenti di operazioni di pagamento effettuate a mezzo carta di credito/debito/prepagate emesse da NEXI, occorre rivolgersi direttamente all'assistenza clienti Nexi**

Spett.le Banca di Piacenza

Ufficio Segreteria generale

**Richiesta di rimborso per addebito errato/non autorizzato per operazione:**

☐ disposta da canale virtuale contratto IB/HB n° Fil.      cat.      conto

☐ con carta BANCOMAT/PAGOBANCOMAT n°      Fil.      cat.      conto

☐ disposta da altro canale su Fil.      cat.      conto

**IL MODELLO VA COMPILATO, PREFERIBILMENTE IN MODALITA' DIGITALE, IN MODO LEGGIBILE E POSSIBILMENTE IN STAMPATELLO.**

## DICHIARO

(Sezione obbligatoria – valorizzare anche più di un'opzione, se necessario)

- ☐ che le operazioni indicate non sono state da me autorizzate;
- ☐ che le operazioni indicate sono state da me autorizzate ma per beneficiario diverso;
- ☐ che le operazioni indicate sono state da me autorizzate ma per importo diverso;
- ☐ che le operazioni indicate sono state da me autorizzate, ma disposte a seguito di manipolazione/raggiro da parte di terzi.

**IL MODELLO VA COMPILATO, PREFERIBILMENTE IN MODALITA' DIGITALE, IN MODO LEGGIBILE E POSSIBILMENTE IN STAMPATELLO.**

**RIEPILOGO DEGLI EVENTI INTERCORSI** (*Compilazione obbligatoria*)

NEL CASO IN CUI, PER I FATTI, VENGA ALLEGATA LA DENUNCIA ALLE AUTORITA' COMPETENTI, SE LO RITIENE, PUO' FAR RIMANDO ALLA STESSA.

DIVERSAMENTE, POTRA' RIPORTARE DI SEGUITO TUTTI GLI ELEMENTI UTILI SUI FATTI INTERVENUTI. ESEMPIO: DATA, ORA, LUOGO, COME È AVVENUTA L'OPERAZIONE, EVENTUALE NOTIFICA RICEVUTA, ALTRE CIRCOSTANZE IN CUI È AVVENUTA L'OPERAZIONE, EVENTUALI ATTIVITÀ SVOLTE.

**IL MODELLO VA COMPILATO, PREFERIBILMENTE IN MODALITA' DIGITALE, IN MODO LEGGIBILE E POSSIBILMENTE IN STAMPATELLO.**

In conseguenza di quanto sopra esposto:

### DICHIARO

di disconoscere lo/gli addebito/i di cui sopra in quanto riconducibile/i, a mio avviso, ad un utilizzo non correttamente autorizzato dello strumento di pagamento;

### DICHIARO INOLTRE

*(Sezione obbligatoria in caso di "Operazioni di pagamento non autorizzate" – valorizzare una delle due opzioni alternative)*

- ☐ Di non avere provveduto a bloccare la carta / il profilo di internet banking;
- ☐ Di avere provveduto a bloccare la carta / il profilo di internet banking mediante chiamata al Numero Verde e/o mediante intervento della filiale il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ricevendo il codice blocco nr. \_\_\_\_\_

### CHIEDO

il rimborso dell'importo delle operazioni oggetto di disconoscimento sopra elencate con riaccredito sul rapporto sopra indicato, prendendo atto che:

- entro la giornata operativa successiva a quella di ricezione del presente modulo, ricevuto debitamente compilato e completo in tutte le sue parti, la Banca procederà al rimborso provvisorio dell'importo delle operazioni indicate, ripristinando il conto nello stato in cui si sarebbe trovato se l'operazione di pagamento non avesse avuto luogo ed assicurando che la data valuta dell'accredito non sia successiva a quella dell'addebito dell'importo;
- la Banca può sospendere l'operazione di rimborso in caso di motivato sospetto di frode (malafede).

Qualora, successivamente all'operazione di rimborso, sia dimostrato che le operazioni erano state autenticate, correttamente eseguite e contabilizzate e che non hanno subito le conseguenze del malfunzionamento delle procedure necessarie per la sua esecuzione o di altri inconvenienti, la Banca ha il diritto di ottenere la restituzione dell'importo rimborsato, provvedendo al riaddebito delle somme sul conto e dandone comunicazione per iscritto.

### DICHIARO

*(Sezione obbligatoria in caso di "Operazioni di pagamento non autorizzate" – valorizzare una delle due opzioni alternative)*

- ☐ di aver presentato formale denuncia in relazione agli eventi sopra descritti all'Autorità competente. A tal fine allego copia della denuncia presentata all'Autorità competente.
- ☐ di non aver potuto ancora presentare formale denuncia all'Autorità competente in relazione a quanto sopra descritto. Provvederò, nelle 12 ore successive alla presentazione del presente modulo, a sporgerla e a farne pervenire copia alla Banca

### DICHIARO INFINE

- di aver fornito con il presente modulo dati ed informazioni della cui esattezza, completezza e veridicità mi assumo la piena responsabilità
- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dalla eventuale falsità di tutti o di alcuni di tali dati ed informazioni e delle connesse responsabilità a mio carico.
- di tenere sollevata la Banca da ogni responsabilità che possa derivarle dalle iniziative intraprese in conseguenza di eventuali false affermazioni da me effettuate nella presente dichiarazione.

Documentazione allegata:

- ☐ Copia del documento di identità e del codice fiscale (fronte/retro) – sempre obbligatoria se la presente domanda è presentata via e-mail;
- ☐ Copia della denuncia presentata all'Autorità competente
- ☐ Altro [indicare ulteriore documentazione allegata]

In fede.

Firma del Cliente

Luogo

Data