

OPIS PODEJRZANEJ TRANSAKCJI

Uwagi:

1. Formularz wypełnić w sytuacji: zatrzymania karty, polecenia zatrzymania karty przy braku możliwości jego realizacji lub podejrzenia nieuprawnionej transakcji.
2. Formularz powinna wypełnić i podpisać osoba obsługująca podejrzaną transakcję.
3. Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać wraz z ewentualnym „Protokołem zatrzymania karty” oraz zabezpieczoną kartą listem poleconym na adres: **IT Card Centrum Technologii Płatniczych SA, Departament Obsługi i Rozliczeń, Zespół Bezpieczeństwa i Obsługi Kart, ul. Szosa Zambrowska 100, 18-400 Łomża**

Nazwa Akceptanta, lokalizacja:	
Numer Akceptanta (MID)/Numer Terminala (TID):	
Data i godzina zdarzenia:	
Numer Karty:	
Karta została zatrzymana („X”):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Ewentualny powód braku zatrzymania karty:	

Opis sytuacji podejrzej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zabezpieczono nagranie z monitoringu w systemie telewizji przemysłowej („X”): TAK NIE

Opis:	Osoby posługującej się kartą	Osoby towarzyszącej (jeżeli dotyczy)
Płeć („X”):	<input type="checkbox"/> KOBIEITA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA	<input type="checkbox"/> KOBIEITA <input type="checkbox"/> MĘŻCZYZNA
Wiek: LAT LAT
Wzrost: cm cm
Kolor włosów:		
Cechy charakterystyczne:		

Osoby poruszały się pojazdem:

Marka/model:	
Numer rejestracyjny:	
Kolor:	

Niniejszym potwierdzam prawdziwość powyższych informacji.

.....

Data

.....

Podpis

PROTOKÓŁ ZATRZYMANIA KARTY

Uwagi:

1. Formularz wypełnia osoba, która dokonała zatrzymania karty.
2. Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać listem poleconym na adres: **IT Card Centrum Technologii Płatniczych SA, Departament Obsługi i Rozliczeń, Zespół Bezpieczeństwa i Obsługi Kart, ul. Szosa Zambrowska 100, 18-400 Łomża**

UWAGA!

Zatrzymana karta powinna zostać przecięta w następujący sposób, zgodny z wymaganiami organizacji płatniczych:

Karty organizacji VISA:

- Karty bez chipa (posiadające tylko pasek magnetyczny) – przecinane są poziomo pomiędzy paskiem podpisu a paskiem magnetycznym, uważając, aby nie uszkodzić hologramu oraz paska magnetycznego;
- Karty z chipem – odcinany jest przeciwległy do chipa róg karty pod kątem 45° na długości ok. 25 mm, uważając aby nie uszkodzić hologramu oraz paska magnetycznego.

Karty organizacji MasterCard:

Przecinane są pionowo w połowie karty poprzez pasek magnetyczny, uniemożliwiając tym samym odczytanie karty.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości lub pytań prosimy o kontakt telefoniczny z Contact Center z numerem: **801 50 80 50**.

Numer zatrzymanej karty:	<input type="text"/>
Data ważności karty (mm/rr):	<input type="text"/>
Imię i nazwisko na karcie:	<input type="text"/>
Data i godzina zatrzymania karty:	<input type="text"/>
Powód zatrzymania karty:	<input type="text"/>
Nazwa Akceptanta, lokalizacja:	<input type="text"/>
Numer Akceptanta (MID)/Numer Terminala TID:	<input type="text"/>

Dane osoby, która zatrzymała kartę (niezbędne do wypłaty nagrody za zatrzymanie karty):

Imię i nazwisko:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Bank Polskiej Spółdzielczości S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Grzybowskiej 81, oraz IT Card Centrum Technologii Płatniczych SA z siedzibą w Warszawie, przy ul. Jutrzenki 139, w celu wypłacenia ewentualnej nagrody z tytułu zatrzymania i odesłania karty, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922, j.t.). Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy/a dobrowolności podania danych oraz przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

Data

Podpis