

## FORMULÁRIO DE CONTESTAÇÃO DE TRANSAÇÃO(ÕES) DE COMPRA DE BEM(NS) E SERVIÇO(S)

Cartão número: .....

Nome: .....CPF: .....

Endereço: .....Cidade: .....UF: .....

Telefone: (    )- .....Número da Ocorrência: .....

1. Em relação a(s) transação(ões) abaixo mencionada(s), declaro que:

Não reconheço a(s) transação(ões) de compra de bem(ns) e/ou serviço(s);

A solicitação de débito automático da compra de bem(ns) e/ou serviços(s) foi obtida indevidamente pela editora \_\_\_\_\_, no local....., na data...../...../.....e a forma de abordagem foi....., sendo devido o estorno da parcela debitada, e, se houver, o cancelamento do débito automático da(s) transação(ões) programada(s) indicada(s) abaixo;

Para tanto, segue(m) a(s) transação(ões) não reconhecida(s)

Data	Estabelecimento	Valor

2. Reconheço o direito de o UNICARD Banco Múltiplo S.A. investigar o uso indevido e não autorizado do meu cartão e, caso este entenda necessário, autorizo a substituição do meu cartão e do(s) cartão(ões) adicionais, se houver.

3. Estou ciente de que a presente contestação poderá gerar a necessidade do fornecimento de informações às autoridades, para a abertura de procedimentos judiciais, e me responsabilizo pelas informações aqui prestadas.

4. Caso seja apurado pelo Unicard Banco Múltiplo S.A. que a(s) transação(ões) é(são) de minha responsabilidade, autorizo, desde já, o lançamento do(s) valor(res) questionado(s), acrescidos dos encargos previstos no contrato.

Local.....Data ...../...../.....

.....  
Assinatura do titular

.....  
Assinatura(s) do(s) adicional(is)