

- c) Endereço em que o serviço foi prestado: _____
- d) O serviço prestado precisou ser refeito?
() Sim Informe se foi necessário efetuar novo pagamento _____
() Não
- e) Para serviço não prestado, informar a data/hora prevista para prestação do serviço ____/____/____ ____:____:____
- f) Escolha abaixo a opção que se enquadra a sua contestação:
() Detalhe por qual motivo a qualidade do serviço prestado é insatisfatória _____

() Detalhe qual foi o serviço contratado e qual foi o serviço prestado pelo estabelecimento _____

() Nos casos de propaganda enganosa, detalhe qual foi o serviço ofertado pelo estabelecimento e qual foi o serviço prestado _____

() Detalhe por qual motivo o serviço não pode ser prestado _____

4. INFORMAÇÕES SOBRE O CANCELAMENTO DO SERVIÇO

- a) Data da solicitação do cancelamento do serviço ____/____/____
- b) O cancelamento do serviço foi realizado seguindo a política de cancelamento informada pelo estabelecimento?
() Sim () Não
- c) Forneça maiores informações sobre a política de cancelamento do estabelecimento _____

- d) () Não solicitei ao estabelecimento o cancelamento do serviço. Detalhe o motivo: _____

4.1 ESPECÍFICO PARA TRANSAÇÃO TIMESHARE*

(Aluguel compartilhado em clube de férias ou Plano de hospedagem em hotéis no Brasil ou no mundo)

- a) Período contratado: De ____/____/____ Até ____/____/____
- b) Data da assinatura do contrato: ____/____/____
- c) Data da solicitação do cancelamento: ____/____/____
- d) Nome do Representante Comercial que realizou o cancelamento: _____

4.2 ESPECÍFICO PARA RESERVA GARANTIDA*

(Reservas em hotéis, locadora de veículos, shows, eventos)

- a) O que foi reservado? _____
- b) Período Reservado De ____/____/____ Até ____/____/____
- c) Data que efetuou a reserva ____/____/____
- d) Data da solicitação do cancelamento ____/____/____
- e) O cancelamento foi solicitado em até 24 horas após a confirmação da reserva?
() Sim () Não
- f) Nome do Representante Comercial que realizou o cancelamento _____
- g) Para reserva em hotel, houve a cobrança de mais que 1 (uma) noite referente ao No-Show (não comparecimento)?
() Sim () Não

***Atenção:** Todos os questionamentos anteriores (item 1 a 4) relacionados a contestação devem também ser respondidos.

É necessário que seja enviado a cópia do contrato juntamente com este formulário devidamente preenchido.

Tenho ciência de que é direito do Emissor do Cartão investigar o uso indevido ou não autorizado do meu cartão de crédito e estou em pleno acordo em cooperar com qualquer processo de verificação de compras. Estou de acordo que este documento será disponibilizado às credenciadoras, bandeiras e estabelecimentos comerciais, e certifico que as informações aqui contidas expressam o real teor da disputa, responsabilizando-me por quaisquer inverdades, omissões que prejudiquem ou inviabilizem a apuração e avaliação da contestação.

IMPORTANTE:

- É necessário imprimir o formulário e preencher as informações. É obrigatório o preenchimento dos campos do item 1 ao 4 e os demais itens deverão ser preenchidos se relacionado ao motivo da contestação.
- Caso haja outras informações ou documentos relacionados a contestação que julgue importante, poderá anexar ou nos informar no corpo do e-mail.
- É uma exigência da Bandeira de seu cartão que haja um prévio contato com o estabelecimento, antes de contestar a compra no cartão de crédito. Sem o acionamento prévio do estabelecimento não é possível iniciar a análise da contestação.
- A análise da contestação será iniciada somente após o recebimento deste formulário corretamente preenchido. Caso haja alguma informação incompleta ou, se necessitarmos de maiores informações entraremos em contato via e-mail, sms ou telefone.

- Após o preenchimento enviar o formulário para o e-mail: intercambiobradescard@servicosfps.com.br