



# Formulário de Contestação de Transações - Cartão de Crédito

**A/C: Banco Santander – Meios de Pagamento**  
**Operações Cartões Intercâmbio**  
**Fax (11) 5538 5962 / 5538 5964 / 5538 5966**

Número do cartão:	
Nome do titular do cartão:	
Nome do portador do cartão: (se adicional)	
Protocolo de Atendimento:	

Relacione abaixo as transações contestadas:

	Data	Nome do Estabelecimento	Valor
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Estou de posse do cartão.

Não estou de posse do cartão por motivo de:  Perda  Roubo  Furto

OBS: Para transações cobertas pelo **SPPR** (Seguro Proteção Perda Roubo) anexar a este formulário **devidamente preenchido e assinado**, cópias dos seguintes documentos: **CPF, RG e o Boletim de Ocorrência**.

### Motivo da contestação:

Não reconheço, não autorizei, não participei da transação contestada, nem permiti que terceiros o fizessem.

Efetuei o pagamento da transação cobrada na minha fatura, por outro meio: (Anexar o comprovante)

cheque  outro cartão de crédito  voucher  dinheiro  outros: .....

Cancelei a assinatura do periódico (jornal, revista, TV a cabo, provedor de Internet, etc) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, sob o código de cancelamento .....mas o estabelecimento continua cobrando em minha fatura. Detalhe sobre o cancelamento: .....

O Estabelecimento não prestou o serviço contratado na data prevista: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ por motivo de: .....  
..... Detalhes sobre a tentativa de solução da questão junto ao estabelecimento: .....

Não recebi a mercadoria cuja data de entrega estava prevista para \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ . Detalhes sobre a tentativa de solução da questão junto ao estabelecimento: .....

Recebi a mercadoria, porém a mesma estava  com defeito ou  diferente do descrito. Devolvi-a em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ mas o estabelecimento não enviou o crédito. (anexar comprovante de devolução).

Contratei um serviço / Efetuei uma reserva de  Hotel ou  Locação de Veículo, cancelei esse serviço em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ de acordo com a Política de Cancelamento do Estabelecimento, mas o crédito ainda não foi processado em minha fatura. (anexar o comprovante de cancelamento emitido pelo estabelecimento). Para cancelamento por telefone ou Internet, fornecer o código do cancelamento: ..... e a data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

O valor correto da transação constante no comprovante de venda em meu poder é de ..... sendo que em minha fatura está divergente. (Anexar cópia do documento).

Declaro que as informações acima contidas são verdadeiras.

Local: ..... Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

**Assinatura Titular:** ..... **Assinatura Portador:** .....

OBS: Para informações adicionais, utilizar o verso deste formulário. Enviar preferencialmente por FAX 11-5538-5962 / 5538-5964 / 5538 5966. Este formulário impresso, **assinado** e scanneado poderá ser enviado por e-mail para: [faxintercambio@santander.com.br](mailto:faxintercambio@santander.com.br)

**Por determinação das Bandeiras Visa e Mastercard a ausência da assinatura do cliente neste formulário acarretará no não atendimento da solicitação.**