

Formulário de Contestação por Cancelamento de Compra

ENVIAR PARA

E-mail Cartão de Crédito: americabrb.contesta@americabrbcard.com.br

E-mail Cartão Pré-Pago: americabrb.contestaprepago@americabrbcard.com.br

Acompanhar o processo e confirmar o recebimento da documentação após 5 dias úteis: 0800 879 8585

Informações Obrigatórias:

Número do Cartão:	
CPF do Titular	
Nome Completo do Titular	
Portador do Cartão (se adicional)	
Endereço de e-mail do Titular	
Telefones de Contato do Titular	
Reference Number (NÃO PREENCHER)	

IMPORTANTE: É necessário um formulário para cada transação cancelada

Dados da Despesa:

Data da Transação	Valor da Transação	Valor Contestado	Nome do Estabelecimento	Endereço ou site do estabelecimento comercial

Assinale o motivo da contestação e preencha todos os campos solicitados:

Desacordo comercial, Descumprimento da Oferta ou Contrato (inclui o serviço não prestado ou mercadoria não recebida) – anexar evidências.

Direito de Arrependimento (válido até 7 dias após o recebimento do produto/serviço fora do estabelecimento comercial Art. 49 do CDC). Válido apenas para transações nacionais e apenas para transações VIRTUAIS/INTERNET – anexar comprovante de cancelamento.

Vício (mercadoria/serviço com defeito ou em desacordo) - anexar evidências.

Informe os dados da mercadoria ou do serviço:

Endereço para a entrega do serviço/mercadoria:

Data prevista para o recebimento da mercadoria/prestação do serviço: ____/_____/____

O Serviço foi contratado para terceiros (parentes, amigos, cônjuge, outros)? _____

Sim Não

O estabelecimento não quer ou não pode fornecer a mercadoria/serviço.

Houve prorrogação na data de entrega do serviço/mercadoria: Sim ____/_____/____

Não

Data de cancelamento do serviço ou mercadoria: ____/____/____ (anexar comprovante)

Descrição do que foi comprado/contratado:

Informe os dados para o caso de DIREITO DE ARREPENDIMENTO (válido apenas para transações nacionais e apenas para transações VIRTUAIS/INTERNET) e VÍCIO:

Data de recebimento da mercadoria: ____/____/____

Data de contato com o estabelecimento: ____/____/____

Data de devolução da mercadoria: ____/____/____ (anexar comprovante)

Informe os dados para o caso de DESACORDO COMERCIAL:

O portador devolveu a mercadoria? SIM () NÃO () Data de devolução ____/____/____

Se devolveu, qual foi a data que o estabelecimento recebeu a mercadoria? ____/____/____

Para qual endereço a mercadoria foi encaminhada?

No ato da compra, o estabelecimento informou qual era a sua política de cancelamento? SIM () NÃO (). Especifique:

O estabelecimento forneceu orientações para devolução da mercadoria? SIM () NÃO (). Especifique:

Faça um breve relato do ocorrido:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS OBRIGATÓRIAS

Contatou o estabelecimento comercial?

() Sim. Informe se o contato foi realizado pessoalmente ou por e-mail, descrever nº de protocolo e a data (anexar comprovantes, e-mail, conversas WhatsApp, SMS, etc):

() Não. Motivo

Possui e-mail/carta/comprovante de cancelamento do estabelecimento?

() Sim. É necessário o envio do comprovante de cancelamento. (Anexar comprovante)

() Não

Declaração:

Eu _____, estou ciente e concordo 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: Esta solicitação somente será avaliada se todos os campos estiverem devidamente preenchidos e assinados.

Declaro que as informações acima contidas são verdadeiras e que estou ciente dos procedimentos.

Local: _____ Data: ____/____/____.

Assinatura do cliente:

A ausência da assinatura do cliente ou procurador legal neste formulário acarretará o não atendimento da solicitação.