



Formulário de Contestação por Cancelamento de Compra

ENVIAR PARA: Equipe de Intercâmbio BRBCARD

E-mail Cartão de Crédito: cancelacompra@brbcard.com.br

E-mail Cartão Pré-Pago: contesta.prepago@brbcard.com.br

Acompanhar o processo e confirmar o recebimento da documentação após 5 dias uteis: 4003-4004 (DF)
0800 880 4004 (demais estados) / +55 (11) 2136-3625 (no exterior a cobrar) / Pré-Pago: (61) 3029-8420

Informações Obrigatórias:

| | |
|--|--|
| Número do Cartão: | |
| CPF do Titular | |
| Nome Completo do Titular | |
| Portador do Cartão (se adicional) | |
| Telefones de Contato do Titular | |
| Reference Number (BANCO - DEIXAR EM BRANCO) | |

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:

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: ____/____/____

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

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 e data da tentativa de contato:

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.

