



.....  
(Místo, dne)

### Žádost se týká (vyberte správnou možnost)

uznání  zrušení  refundaci  zatížení

Název pobočky.....

Číslo pobočky MID.....

Číslo terminálu POS ID / TID.....

Datum transakce.....

Částka transakce.....

Číslo potvrzení z terminálu.....

Zde je nutné dodat kopii dokladu o prodeji (potvrzení z platebního terminálu).

Popis:

.....  
.....  
.....

Klauzule: „V případě reklamace podané držitelem karty, souhlasím s pokrytím reklamované částky transakce.“

.....  
Razítko a podpis shodující se s podpisem na smlouvě s EVO Payments International s.r.o.

#### Důležité :

1. Žádost je potřebné zaslat na e-mailovou adresu [coa@revopayments.cz](mailto:coa@revopayments.cz) anebo na adresu V olšinách 626/80, Strašnice, 100 00 Praha 10
2. Žádost o **zatížení konta klienta** – potřebný je podepsaný formulář, výtisk z terminálu POS a výtisk z fiskální pokladny. Žádost je zasílána do banky vydavatele karty a proto se termín vyřízení reklamace může prodloužit do 30 dnů.
3. Žádost o **uznání transakce** – potřebný je podepsaný formulář a výtisk z terminálu POS. Pokud se jedná o transakci potvrzenou podpisem klienta, je nezbytné dodat výtisk z fiskální pokladny/fakturu.
4. V případě nedodání potřebných dokumentů, žádost nebude zpracována.

EVO Payments International s.r.o. se sídlem: V olšinách 626/80, Strašnice, 100 00 Praha 10, IČO: 03802205; DIČ: CZ03802205, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 238 120. Výše základního kapitálu společnosti je 30.200.000 Kč. Základní kapitál společnosti je plně splacený.