

Reklamační Formulář / Payment Query Form

PIŠTE PROSÍM ANGLICKY NEBO ČESKY / PLEASE WRITE IN ENGLISH OR CZECH

Důvod reklamace: Purpose of Query:	<input type="checkbox"/> Potvrzení příjmu transakce (Obdržel oprávněný příjemce peníze?) Confirm payment (Did my receiver collect the money?) <input type="checkbox"/> Nevyplacená transakce (Příjemce neobdržel peníze.) Non-Payment (My receiver did not receive the money transfer.) <input type="checkbox"/> Nedostatečná výplata (Příjemce obdržel méně peněz, než bylo odesláno.) Underpayment (My receiver received less than what I sent.) <input type="checkbox"/> Nedoručené zboží nebo služby od příjemce Non-receipt of goods or services from receiver <input type="checkbox"/> Jiné. Prosím vysvětlete. Other. Please specify:
---	--

Kontrolní číslo peněžního převodu(MTCN) Money Transfer Control Number (MTCN):	_ _ _ - _ _ _ - _ _ _ _
Jméno odesílatele: Sender Name:	
Datum a detail posledního kontaktu s příjemcem: Date & details of last contact with Recipient:	
Pokusil se příjemce vyzvednout transakci? Did Recipient attempt to collect funds?	Ne /No <input type="checkbox"/> Ano /Yes <input type="checkbox"/> Kde?/Where? Kdy?/When?
Vztah k příjemci: Relationship to Receiver:	<input type="checkbox"/> Příbuzný/Rodina / Relative/Family <input type="checkbox"/> Přítel / Friend <input type="checkbox"/> Obchodní Partner / Business associate <input type="checkbox"/> Jiné. Prosím vysvětlete. / Other. Please specify:

<p>Důvod zaslání transakce:</p> <p>Purpose of Money Transfer:</p>	<p><input type="checkbox"/> Podpora rodiny / Family support</p> <p><input type="checkbox"/> Platba domácnosti za služby/Platba účtů Utility/Bill payment</p> <p><input type="checkbox"/> Zálaha / Advance payment</p> <p><input type="checkbox"/> Jiné. Prosím vysvětlete. / Other. Please specify:</p>
<p>Bylo Kontrolní číslo peněžního převodu (MTCN) nebo jakékoli další detaily transakce sděleny jiné osobě než zamýšlenému příjemci uvedenému ve formuláři?</p> <p>Were the MTCN or any other transaction details disclosed to someone other than the intended recipient listed in the form?</p>	<p>Ne/No <input type="checkbox"/></p> <p>Ano/Yes <input type="checkbox"/></p> <p>Pokud ano, uveďte vztah k osobě. / If Yes, state relationship:</p>

Potvrzují, že všechny výše uvedené údaje jsou přesné a úplné. Souhlasím, že Western Union může použít informace obsažené v tomto formuláři pro interní účely. Rozumím a beru na vědomí, že vyplnění tohoto formuláře nezaručuje vrácení finančních prostředků.

I hereby confirm that all information provided above is accurate and complete. I authorise Western Union to use the information provided herein for internal purposes. I understand and acknowledge that completion of this form does not guarantee reimbursement of funds.

Sender's Signature
Podpis odesílatele

Date
Datum

--	--

<p>Prosím dodejte tyto podklady:</p> <ul style="list-style-type: none"> - podepsaný Reklamační formulář - kopii formuláře „Pro zaslání“ - kopii dokladu totožnosti - písemné prohlášení (popište událost) <p>Uvedené zašlete (vyberte způsob):</p> <ul style="list-style-type: none"> ● naskenované emailem na info@intercash.cz (do předmětu uveďte: Reklamace MTCN xxxxxxxxxx) ● poštou na adresu společnosti Intercash, s.r.o. Palackého 15 110 00 Praha 1 	<p>Please provide us with the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> - signed Payment Query Form - copy of “To send” form - copy of your ID - written statement (describe the matter) <p>These should be submitted to (choose the option):</p> <ul style="list-style-type: none"> ● scanned copy to email address info@intercash.cz (as Subject please write: Query MTCN xxxxxxxxxx) ● by post to company address Intercash, s.r.o. Palackého 15 110 00 Praha 1 Czech Republic
--	--