

ZAHTEVEK ZA OBRAVNAVO POS TRANSAKCIJE**1. Splošni podatki o zahtevku:**

Naziv podjetja:	
Naziv prodajnega mesta:	
Kontaktna oseba:	

2. Podatki o transakciji:

ID terminala*	TU
Datum transakcije*	
Opravljeni znesek transakcije*	EUR
Pravilni znesek transakcije	EUR
Številka avtorizacije*	

*Podatke pridobite na potrdilu o transakciji (izpis transakcije iz POS terminala oz. slip)

3. Opis dogodka:

Poleg zahtevka nam v prilogi obvezno posredujete fotokopijo **Avtorizacijo opravljene transakcije (POS slip)** in **Račun nakupa**. Zahtevek bo obravnavan le v primeru posredovanih prilog. Podpisani zahtevek skupaj s prilogami pošljite po elektronski pošti na naslov: pos@unicreditgroup.si

Kraj in datum:

Podpis odg. osebe: