

Logo firme trgovca

Naziv firme

Adresa/tel/mail

Mjesto

UniCredit Bank

(Podrška kartičnom poslovanju)

Splitska 11

88000 Mostar

Broj protokola:

Datum:

PREDMET: Suglasnost za izvršenje povrata sredstva korisniku kartice

Poštovani,

Ovim dopisom Vam dajemo suglasnost da sa našeg transakcijskog računa izvršite povrat više naplaćenih sredstava u iznosu od KM _____ po sljedećoj transakciji:

Broj transakcijskog računa trgovca: 338 xxxx (upisati puni broj transakcijskog računa)

Iznos povrata:

TID (broj terminala):

Datum trx:

Broj kartice: xxxx (samo posljednja četiri broja kartice)

U prilogu dopisa šaljem Vam pripadajući slip i račun koji se odnosi na predmetnu transakciju.

Stojimo Vam na raspolaganju za sve dodatne informacije.

S poštovanjem!

Naziv tvrtke

(potpis i pečat tvrtke)