Teleserwis PayTel
PayTel SA Oddział Nowy Sącz
ul. Nawojowska 118
33-300 Nowy Sącz

infolinia: 801 090 108
tel: 18 521 18 00
faks: 18 521 18 01
e-mail: teleserwis@PayTel.pl

FORMULARZ REKLAMACYJNY (FAKTURY)

DANE PUNKTU:

data zgłoszenia	osoba kontaktowa
TVID * biała naklejka z numerem z boku terminalu lub TID * na dowolnym raporcie szczegółowym	**adres e-mail** (czytelny) lub numer faksu *
adres *	telefon kontaktowy *

REKLAMACJA DOTYCZY:

ANULOWANIA WPŁATY

data i godzina * .....

kwota (bez prowizji) * ..... metoda płatności * .....

TRANSAKCJĘ WPROWADZONO PRAWIDŁOWO

data i godzina * .....

kwota (bez prowizji) * ..... metoda płatności * .....

anulowanie z powodu:

☐ **rezygnacji klienta**
- dołączyć kopię pokwitowania klienta
- czy środki zostały zwrócone klientowi? : tak / nie (niepotrzebne skreślić)
- w przypadku braku kopii pokwitowania klienta podać szczegółowe informacje o zaistniałej sytuacji

☐ **pomyłki klienta lub sprzedawcy**
- dołączyć kopię błędnej i poprawnej transakcji

☐ **wprowadzenia duplikatu wpłaty**
- podać datę, godzinę i kwotę prawidłowej transakcji
- dołączyć kopię pokwitowania do wycofania

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE *(PROSZĘ NIE UMIESZCZAĆ NA FORMULARZU DANYCH OSOBOWYCH KLIENTA)*	pieczątka i podpis

ADNOTACJE PAYTEL

Uwaga ! Procedura reklamacyjna nie wstrzymuje płatności za dany okres rozliczeniowy.

* pole obowiązkowe