



Descumprimento da Oferta ou Contrato

(inclui o serviço não prestado ou mercadoria não recebida)



----- Formulário é válido para transações feitas em estabelecimentos localizados no Brasil -----

É NECESSÁRIO O PREENCHIMENTO DE UM FORMULÁRIO PARA CADA TRANSAÇÃO CONTESTADA

ENVIAR PARA:

A/C Equipe de Intercâmbio Cartão BRB

Cartão de Crédito: cancelacompra@cartaobrb.com.br

Cartão Pré-pago cancelacompra.prepago@cartaobrb.com.br

Fax (61) 3966-5493

Preenchimento obrigatório de todo o formulário

Número do cartão truncado (ex: 123456 ***** 7890)	
CPF do titular	
Nome completo do titular	
Nome do portador do cartão (se adicional)	
Telefone do titular para contato	
E-mail do titular	

Informações da transação

Estabelecimento	
Data da transação	
Valor da transação R\$	
Valor contestado R\$	
Endereço ou site do estabelecimento	
Reference Number (BANCO -DEIXAR EM BRANCO)	

Ciente e concorda que as informações serão disponibilizadas às credenciadoras, bandeiras e estabelecimentos comerciais.

Data do contato com o estabelecimento: ___/___/_____

Data (s) de assinatura do contrato do recebimento do produto/serviço: ___/___/_____

() Não conseguiu contato com estabelecimento através dos canais especificados abaixo:

() **Telefone:** _____

Data (as): ___/___/_____ ___/___/_____ ___/___/_____ ___/___/_____

Protocolo de atendimento: _____

Nome do contato: _____

() **E-mail:** _____

Anexar os e-mails enviados e recebidos do estabelecimento.

Resposta do estabelecimento comercial _____

() **Outro canal de contato.** Especificar: _____



Descumprimento da Oferta ou Contrato

(inclui o serviço não prestado ou mercadoria não recebida)



O estabelecimento **não quer** () ou **não pode** () fornecer a mercadoria

O portador não recebeu a mercadoria ou serviço até ____/____/____

Data originalmente prevista para entrega do serviço/mercadoria ____/____/____

Endereço previsto para entrega do serviço/mercadoria

Endereço N°

Complemento

Bairro Cidade/Estado CEP

Houve prorrogação na data para entrega do serviço/mercadoria?

() Sim. Data ____/____/____ () Não

O estabelecimento retomou a tentativa de entrega da mercadoria/serviço?

() Sim. Data prevista para 2ª entrega ____/____/____ () Não

Descrição do que foi comprado/contratado:

***IMPORTANTE: ANEXAR EVIDÊNCIAS DO PEDIDO DE CANCELAMENTO NÃO PROCESSADO (LOG DE ATENDIMENTO, PROTOCOLO, CÓDIGO OU E-MAIL COM DATA E NOME DO ESTABELECIMENTO COMERCIAL).**

() Certifico que as informações contidas neste documento expressam o real teor da disputa, responsabilizando-me por quaisquer inverdades ou omissões que prejudiquem ou inviabilizem a apuração e avaliação da contestação.

Data

Assinatura do portador

Para acompanhar o andamento de sua solicitação mantenha contato com a Central de Atendimento da Cartão BRB DF: 4003-4004 / Outros estados: 0800 880 4004 / No exterior (a cobrar): +55 (11) 2136-3625
Documentos enviados por E-MAIL - Contate a Central de Atendimento após 5 dias úteis / FAX - Contate a central de atendimento após 7 dias úteis.