

	Dossier de cont	estation de ret	rait
Nom : Prénom : Identifiant de carte utilisée :			
Vous contestez un retrait : merci d'imprin retourner via notre formulaire de contact "Ma carte Nickel/Mes transactions carte fraude/arnaque)".	https://contact.n	ickel.eu/hc/fr-b	e/requests/new. Sélectionnez alors l'option
Important: Merci de constituer et d'envoy traitement".	ver le dossier uniqu	ement lorsque l e	es opérations ne sont plus "en cours de
	Descriptif	de l'incident	
Lieu du retrait			
Nom de l'établissement bancaire			
Nom du point de vente			
Distributeur utilisé			
Ticket d'opération joint à ce dossier		OUI	NON
Merci de détailler les raisons pour lesqu	elles vous conteste	z ce(s) retrait(s)	:
Date et Heure	Libellé de l'opération		Montant(€)
		Mont	rant total contesté (€)
Je soussigné(e), Mr / Mmeces informations. Pour faire valoir ce que		sur l'honneur l'e	xactitude de

Date: Signature: