



# Contestazione di un supplemento per la carta di credito

## Disputed credit card surcharge

### Dati personali / Personal details

Cognome/nome

*Last name/first name*

---

Numero di carta

*Card number*

---

Data della transazione

*Transaction date*

---

Importo della transazione in CHF

*Transaction amount in CHF*

---

Supplemento per la carta di credito in CHF

*Surcharge amount in CHF*

---

Nome/luogo dell'esercente

*Merchant name/location*

---

In caso di domande potete contattarmi al seguente numero di telefono

*Please contact me on this number if you have any further questions*

---

Indirizzo e-mail

*E-mail address*

---



## I requisiti per la restituzione dei supplementi per la carta di credito sono i seguenti / Conditions for reimbursement of surcharges

- Il supplemento per la carta di credito contestato deve essere riportato come tale per iscritto e in modo chiaro.  
*The disputed surcharge must be clearly shown as such in writing.*
- La transazione è stata addebitata in Svizzera.  
*The transaction was debited in Switzerland.*

Contesto il supplemento per la carta di credito di cui sopra perché il pagamento con la mia carta di credito si è rivelato più svantaggioso rispetto ad altri metodi di pagamento.

*I dispute the above-mentioned surcharge, as my credit card payment is thereby discriminated against other methods of payment.*

Per la restituzione del supplemento per la carta di credito è necessario allegare al presente formulario una copia della fattura, della conferma dell'ordinazione o della conferma di prenotazione, sulla quale il supplemento viene riportato separatamente.

*In order for the surcharge to be reimbursed, a copy of the invoice, order confirmation, or reservation confirmation, showing the surcharge as a separate amount, must be enclosed with this form.*

Con la presente il/la sottoscritto/-a conferma che i dati sopra indicati sono veritieri e completi.

*The cardholder hereby confirms that the information provided above is truthful and complete.*

Il presente formulario è valido solamente con una firma legalmente valida del titolare della carta.

*This form is only valid if it bears the legal signature of the cardholder.*

---

Luogo e data  
*Place and date*

Firma del titolare della carta  
*Cardholder's signature*

Si prega di inviare il formulario interamente compilato e firmato corredato di tutti gli allegati al seguente indirizzo:  
*Please send this form, completed in full and duly signed, together with all accompanying documentation, to the following address:*

Cornè Banca SA, Succursale BonusCard (Zurigo),  
Chargeback, casella postale, 8021 Zurigo