



Datë _____

KËRKESË PËR NDALIM / KTHIM TË TRANSFERTËS

Tipi i Transfertës:

- Transfertë brenda Klientëve të Bankës
 Transfertë Kombëtare
 Transfertë Ndërkombëtare

Unë i nënshkruari _____ (emri, mbiemër i klientit) deklaroj se kam kryer pranë ProCredit Bank një transfertë me këto të dhëna:

Kodi i transaksionit (BIPD): _____ (për transaksione të ekzekutuara)

Data e transaksionit: ____ / ____ / ____

Shuma: _____

Monedha _____ EUR/USD/ALL

Në favor të: _____ (emri, mbiemri, nr llogarie i përfituesit).

Me anë të këtij formulari ju njoftoj se kërkoj ndalimin/kthimin e këtij transaksioni si dhe kthimin mbrapsht të këtyre fondeve në llogarinë time rrjedhëse no. _____ . Arsyeja e kthimit të transaksionit: _____ .

Gjithashtu unë deklaroj që jam njoftuar dhe pranoj komisionet e ProCredit Bank ashtu si dhe të palëve të treta për këtë anulim. Njëkohësisht jam njoftuar gjithashtu që kreditimi i llogarisë sime do të bëhet vetëm nëse përfituesi pranon kthimin mbrapsht të fondeve si dhe afatet dhe shuma e kthyer do të jetë në varësi të vendimit të përfituesit si dhe të bankave ndërmjetese (nëse është e aplikueshme).

Banka mban të drejten e bllokimit të shumës 50Euro/Usd, si fond garancie për koston e bankës ndaj bankave të treta.

Për Klientin,

Për Bankën,

Emër, Mbiemër, Nënshkrimi

Nënshkrimi i punonjësit

Formulari i plotësuar me të dhënat dhe i nënshkruar dërgohet i skanuar në adresën:
Informacion@procredit-group.com.

