INSTITUCIJA ELEKTRONSKOG NOVCA PAYSPOT DOO NOVI SAD
BRANIMIRA ĆOSIĆA 2/II/201B
21000 NOVI SAD

PRIJAVA / SUMNJA NA PREVARU

_____
Mesto, datum podnošenja prijave

1. Podaci o podnosiocu prijave: (ime i prezime, telefon, poštanska adresa, e-mail)
2. Podaci o platnoj transakciji: (datum i mesto izvršenja, iznos, uplatilac, primalac)
3. Opis prevare: (način dobijanja instrukcija za plaćanje, razlog plaćanja, podaci o licima u komunikaciji)
4. Napomena: Potrebno je priložiti dostupnu dokumentaciju u vezi sa prijavljenim slučajem. (potvrde o uplati, izvod iz komunikacije sa drugim licem, oglas / prepiska preko aplikacija i društvenih mreža)

Prijava se podnosi na e-mail: prijavaprevara@payspot.co.rs

Potpis podnosioca prijave: _____

Prijavu primio: (potpis i pečat zaposlenog u Instituciji / kod zastupnika): _____