

**Non-Payment Claim Form Dodatkowy Formularz Reklamacyjny**

1. Money Transfer Control Number <b>Numer przekazu MTCN</b>		2. Transaction Send Date (dd/mm/yyyy) <b>Data wysłania (dd/mm/rok)</b>	
3. Sender Name <b>Imię I nazwisko nadawcy</b>			
4. Sender Telephone Number(s) <b>Numer telefonu nadawcy</b>		5. Sender E-mail Address <b>Adres mailowy nadawcy</b>	
6. Payee Name <b>Imię I nazwiskoodbiorky</b>			
7. Payee Telephone Number(s) <b>Numer telefonu odbiorcy</b>		8. Payee E-mail address <b>Adres mailowy odbiorcy</b>	
9. Sender Relationship to Payee <b>Kim dla Pani/Pana jest odbiorca przekazu ?</b>		<input type="checkbox"/> Relative <b>Członek rodziny</b> <input type="checkbox"/> Friend <b>Przyjaciel</b> <input type="checkbox"/> Internet Buyer/Seller <b>Kupujący/Sprzedawca</b> <input type="checkbox"/> Business Associate <b>Partner biznesowy</b> <input type="checkbox"/> Other <b>Inny</b> <input type="text"/>	
10. Amount Sent (specify currency) <b>Kwota I waluta przekazu</b>			
11. Name of Send Country/City <b>Kraj/miasto nadania</b>		12. Name of Receive Country/City <b>Kraj/miasto przeznaczenia</b>	
13. Purpose of Money Transfer <b>Na co były przeznaczone pieniądze?</b>		<input type="checkbox"/> Family Support <b>Pomoc rodzinie</b> <input type="checkbox"/> Utility/Bill Payment <b>Oplata rachunku</b> <input type="checkbox"/> Internet Purchase <b>Zakupy internetowe</b> <input type="checkbox"/> Purchase the car <b>Zakup samochodu</b> <input type="checkbox"/> Rent a flat <b>Wynajęcie mieszkania</b> <input type="checkbox"/> Business Transaction <b>Rozliczenia handlowe</b> <input type="checkbox"/> Other (specify) <b>Inny (podaj)</b> <input type="text"/>	
14. Have you or your intended provided details of the Money Transfer to someone other than the intended Payee? <b>Czy Pani/Pan lub zamierzony odbiorca podała dane przekazu osobie innej niż wskazana w zleceniu ?</b>		<input type="checkbox"/> Yes (explain which ones) <b>Tak (wymień które)</b> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> No <b>Nie</b>	
15. Did your intended Payee in destination country while the money were sending ? <b>Czy zamierzony odbiorca przebywał w kraju przeznaczenia w momencie nadania przekazu?</b>		<input type="checkbox"/> Yes <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> No <b>Nie</b> (planned arriving date) <b>data planowanego przyjazdu</b> <input type="text"/>	
16. Did your intended Payee ask you to send money on behalf of him ? <b>Czy zamierzony odbiorca poprosił Panią/Pana o wysłanie przekazu w jego imieniu ?</b>		<input type="checkbox"/> Yes <b>Tak</b> <input type="checkbox"/> No <b>Nie</b>	
17. Did the intended Payee attempted to collect the funds at a Western Union location? <b>Czy odbiorca próbował odebrać przekaz w placówce Western Union?</b>		<input type="checkbox"/> Yes (specify) Location Name <b>Tak (podaj nazwę placówki)</b> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> No <b>Nie</b> City <b>Miejscowość</b> <input type="text"/> Date of Attempt <b>Data</b> <input type="text"/>	
18. Did you or your intended Payee view the status of the transfer via the Western Union Website? <b>Czy Pani/Pan lub zamierzony odbiorca sprawdzał status przekazu na oficjalnej stronie Internetowej Western Union?</b>		<input type="checkbox"/> Yes (how many times?) <b>Tak (ile razy ?)</b> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> No <b>Nie</b>	
19. Have you notified local law enforcement of this incident? <b>Czy o incydencie zostały powiadomione lokalne organy ścigania?</b>		<input type="checkbox"/> Yes (if yes, please provide a copy of any declaration made to law enforcement officials) <b>Tak ( jeśli tak, proszę załączyć kopię zgłoszenia do reklamacji)</b> <input type="checkbox"/> No <b>Nie</b>	
20. Please provide a copy of the Western Union To Send Form associated with this transfer, as well as any other documentation you believe may assist us with the investigation of your Non-Payment Claim. <b>Proszę dołączyć do reklamacji kopię dowodu nadania przekazu oraz inne dokumenty, które mogą być pomocne przy rozpatrzeniu reklamacji.</b>			
21. Signature of Sender <b>Podpis Nadawcy</b>			

I affirm that all information provided above is accurate and complete. I authorize Western Union to use the information provided herein for internal investigation purposes. I understand and acknowledge that completion of this form does not guarantee reimbursement of funds.

**Potwierdzam, że wszystkie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Zgadzam się na wykorzystanie powyższych danych przez Western Union w celu przeprowadzenia wewnętrznego dochodzenia. Przyjmuję do wiadomości, że wypełnienie tego formularza nie gwarantuje odzyskania środków.**