



BISON

EINREICHUNG EINER BESCHWERDE

EUWAX AG
Beschwerdemanagement BISON
Börsenstr. 4
70174 Stuttgart

Deutsche Version (italienische Version ab Seite 5)

1.a. Personenbezogene Daten des Beschwerdeführers

NACHNAME	VORNAME	BISON E-MAIL ADRESSE

ADRESSE: STRASSE & HAUSNR.	PLZ	STADT	LAND

TELEFONNR.	HANDYNR.

1.b abweichende Kontaktdaten (falls notwendig und abweichend von 1.a)

NACHNAME	VORNAME	E-MAIL ADRESSE

ADRESSE: STRASSE & HAUSNR.	PLZ	STADT	LAND

TELEFONNR.	HANDYNR.



BISON

2.a Personenbezogene Daten des gesetzlichen Vertreters (falls zutreffend) (eine Vollmacht oder ein anderes offizielles Dokument als Nachweis für die Bestellung des Vertreters)

NACHNAME	VORNAME	E-MAIL ADRESSE

ADRESSE: STRAÙE & HAUSNR.	PLZ	STADT	LAND

TELEFONNR.		HANDYNR.	

2.b abweichende Kontaktdaten (falls notwendig und abweichend von 2.a)

NACHNAME	VORNAME	E-MAIL ADRESSE

ADRESSE: STRAÙE & HAUSNR.	PLZ	STADT	LAND

TELEFONNR.		HANDYNR.	



BISON

3.a Vollständige Angabe des Krypto-Asset-Services oder des Vertrags, auf den sich die Beschwerde bezieht (d. h. Name des Krypto-Asset-Serviceanbieters, Krypto-Asset-Service-Referenznummer oder andere Referenzen der relevanten Transaktionen...)

3.b. Beschreibung des Gegenstands der Beschwerde

Bitte legen Sie Dokumentation vor, die die genannten Fakten unterstützt.



BISON

3.c Datum/Daten der Tatsachen, die zur Beschwerde geführt haben

3.d Beschreibung des entstandenen Schadens, Verlusts oder Nachteils (falls relevant)

3.e Weitere Anmerkungen oder relevante Informationen (falls relevant)

Ort, Datum

Unterschrift



BISON

PRESENTAZIONE DI UN RECLAMO

EUWAX AG
Beschwerdemanagement BISON
Börsenstr. 4
70174 Stuttgart

1.a. Dati personali del reclamante

COGNOME	NOME	E-MAIL DI BISON

INDIRIZZO: VIA & NUMERO CIVICO	CAP	CITTÀ	PAESE

NUMERO DI TELEFONO	NUMERO DI CELLULARE

1.b. Dati di contatto diversi (se necessario e diversi da 1.a)

COGNOME	NOME	E-MAIL DI BISON

INDIRIZZO: VIA & NUMERO CIVICO	CAP	CITTÀ	PAESE

NUMERO DI TELEFONO	NUMERO DI CELLULARE



BISON

2.a Dati personali del rappresentante legale (se applicabile) (una procura o altro documento ufficiale come prova della nomina del rappresentante)

COGNOME	NOME	E-MAIL DI BISON

INDIRIZZO: VIA & NUMERO CIVICO	CAP	CITTÀ	PAESE

NUMERO DI TELEFONO	NUMERO DI CELLULARE

2.b. Dati di contatto diversi (se necessario e diversi da 2.a)

COGNOME	NOME	E-MAIL DI BISON

INDIRIZZO: VIA & NUMERO CIVICO	CAP	CITTÀ	PAESE

NUMERO DI TELEFONO	NUMERO DI CELLULARE



3.a. Completa indicazione del servizio di cripto-attività o del contratto a cui si riferisce il reclamo (ad esempio nome del fornitore del servizio di cripto-attività, numero di riferimento del servizio di cripto-attività o altri riferimenti delle transazioni rilevanti...)

3.b. Descrizione dell'oggetto del reclamo

Si prega di fornire documentazione che supporti i fatti menzionati.



3.c. Data/i dei fatti che hanno portato al reclamo

3.d. Descrizione della perdita o del danno subito (se pertinente)

3.e. Altre osservazioni o informazioni rilevanti (se pertinenti)

Luogo, Data

Firma