

OPAGO – MiCA-konformes Beschwerdeformular

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden Sie es mit allen relevanten Unterlagen an complaints@opago.com.

1.a. Angaben zur beschwerdeführenden Person / juristischen Einheit

Nachname / Name der juristischen Person:

Vorname:

Registrierungs- oder Ausweisnummer:

LEI (falls vorhanden):

Kundennummer (falls vorhanden):

Adresse (Straße, Nr., Etage):

PLZ / Ort:

Land:

Telefon:

E-Mail:

1.b. Abweichende Kontaktdaten (falls zutreffend)

Nachname / Name der juristischen Person:

Vorname:

Adresse (Straße, Nr., Etage):

PLZ / Ort:

Land:

Telefon:

E-Mail:

2.a. Angaben zur rechtlichen Vertretung (falls zutreffend)

Bitte fügen Sie eine Vollmacht oder ein offizielles Dokument bei, das die Vertretung bestätigt.

Nachname / Name der juristischen Person:

Vorname:

LEI (falls vorhanden):

Adresse (Straße, Nr., Etage):

PLZ / Ort:

Land:

Telefon:

E-Mail:

3. Informationen zur Beschwerde

3.a. Bezug zur Dienstleistung / Vertrag:

3.b. Beschreibung des Beschwerdegegenstands:

3.c. Relevante Daten / Zeiträume:

3.d. Beschreibung des entstandenen Schadens (falls zutreffend):

3.e. Weitere relevante Informationen:

3.f. Ort / Datum:

3.g. Unterschrift:

3.h. Beigefügte Unterlagen (z. B. Vollmacht, Vertragskopien, Nachweise):
