

KREDİ KARTI / BANKAMATİK KARTI HARCAMA İTİRAZ FORMU (DISPUTE FORM)

Kart hesabınızdaki harcama/nakit çekme işlemlerine itiraz etmek için; bu formu doldurarak, 0212-316 08 06 no'lu faksa gönderebilir veya herhangi bir şubemize iletebilirsiniz. Sorularınız için bize 0212-473 52 99 ve 0212-473 52 52 (taksitli işlemler için) no'lu telefonlardan ulaşabilirsiniz. Please complete this form and fax to 0212-316 08 06 or submit to any Türkiye İş Bankası branch in order to dispute the transactions debited to your account. For your inquiries, you can call 0212-473 52 99 or 0212-473 52 52.

Kart Numaranız / Card Number : _____

Adınız-Soyadınız / Name-Surname :

Telefon / Telephone : E-posta / E-mail :

Adres / Address :

Yukarıda numarasını belirtmiş olduğum kartım; My card with the card number I declared above;

Halen mülkiyetimdedir. is still in my possession.

...../...../.....(gün/ay/yıl) tarihinde kaybolmuştur. was lost on/...../.....(dd/mm/yyyy).

...../...../.....(gün/ay/yıl) tarihinde çalınmıştır. was stolen on/...../.....(dd/mm/yyyy).

İtiraz Edilen İşlem Adedi / Number of Disputed Transactions : Toplam Tutar / Total Amount :

İtiraz Edilen İşlemin Tarihi / Transaction Date	Yapıldığı İşyeri-ATM Adı / Merchant-ATM Name	İşlem Tutarı / Transaction Amount
1.
2.
3.

(İtiraz ettiğiniz işlem adedi 3'ten fazla ise, yukarıya sığmayan işlemlerin detaylarını forma ekleyiniz. If there are more than 3 disputed transactions, please enclose the details of the transactions you could not write above.)

I. BÖLÜM / PART I: (Lütfen seçeneklerden SADECE BİRİNİ işaretleyiniz. Please check ONLY ONE of the boxes.)

Hesabıma borç kaydedilen işlemleri inceledim ve yukarıda/ekte belirttiğim harcamaya/harcamalara aşağıda işaretlediğim nedenle itiraz ediyorum. İşlem tutar(lar)ının hesabıma iade edilmesini rica ederim. I have examined the charges processed to my account and wish to dispute the above/enclosed transaction(s) for the reason checked below. Please credit my account for the regarding charge(s).

<input type="checkbox"/>	1) Belirtilen harcama(lar) tarafıma ya da onay verdiğim herhangi biri tarafından yapılmamıştır. I certify that neither I, nor anyone authorized by me engaged in the above/enclosed transaction(s).
<input type="checkbox"/>	*2) İşyerinin, kartımdan çektiği tutar karşılığında/...../.....(gün/ay/yıl) tarihinde teslim etmesi/sunması gereken malı/hizmeti alamadım. I did not receive any merchandise/service in return for my payment, although the good/service is specified to be delivered on/...../.....(dd/mm/yyyy) by the merchant. Alamadığınız malın/hizmetin ne olduğunu belirtiniz; Specify the good/service which you couldn't receive; İşlem tutarının iadesini işyerinden sağlayamadım. İşleme ilişkin belgeler ekteedir. I could not manage to get a refund from the merchant. The supporting documentation is enclosed.
<input type="checkbox"/>	*3) Aynı işlem tutarı hesabıma birden fazla kez borç kaydedildi. İşlem tutarının iadesini işyerinden sağlayamadım. (Varsa işlem belgesini ekleyiniz.) The transaction was debited to my account more than once. I could not manage to get a refund from the merchant. (Enclose your transaction receipt, if present.)
<input type="checkbox"/>	*4) İşlem tutarını başka şekilde ödemişim. (İlgili ödeme şeklini işaretleyip, belgesini ekleyiniz.) İşlem tutarının iadesini işyerinden sağlayamadım. I paid the transaction amount by other means. (Mark the regarding payment method and enclose the documentation.) I could not manage to get a refund from the merchant. <input type="checkbox"/> Nakit (Cash) <input type="checkbox"/> Kredi-Banka Kartı (Credit-Debit Card) <input type="checkbox"/> Havale-EFT (Money transfer-EFT) <input type="checkbox"/> Diğer (Other):
<input type="checkbox"/>	5) tutarındaki işlem tarafıma ait olup, aynı işyerinden hesabıma borç kaydedilen tutarındaki işlem tarafıma ait değildir. (Varsa tarafınıza ait olan işlemin belgesini ekleyiniz.) I acknowledge the transaction for the amount of from the merchant, but I did not authorize the one for the amount of from the same merchant. (Please enclose your transaction receipt, if present.)
<input type="checkbox"/>	*6) İşyeri işlemin iptalini/iadesini yaptığını/yapacağını belirtti; ancak işlem tutarı hesabıma geçmedi. İptal/iade belgesi ekteedir. Sorunu işyeriyle çözümlayemedim. The transaction was cancelled by the merchant but my account has not been credited for the regarding amount. The cancellation/credit receipt is enclosed. I could not manage to resolve the issue with the merchant.
<input type="checkbox"/>	7) Yukarıda belirtilenlerden farklı bir sebeple itiraz ediyorum. (Lütfen detayları belirtiniz.) I dispute for another reason. (Please specify the details.)

II. BÖLÜM / PART II: *(Bölüm I'deki seçeneklerden 2, 3, 4 veya 6'yı seçtiyseniz, Bölüm II'yi de doldurmanız gerekmektedir. Aksi takdirde itirazınız geçersiz sayılacaktır. If you have checked the box 2, 3, 4 or 6 of Part I, you should also complete Part II of this form. Otherwise, your dispute form will become invalid.)

1. İtirazınızın çözümü için işyerine aşağıda belirttiğim yöntemle ulaşmayı denedim. I tried to contact the merchant for a solution via the method mentioned below.

Telefon / Telephone E-posta / E-mail Diğer / Other :

2. İşyerine ulaşamadım. I couldn't contact the merchant.

İşyerine ulaştım; ancak olumsuz yanıt aldım. (İşyerinin red gerekçelerini belirtiniz.) I contacted the merchant but received a refusal. (Please specify the reasons of the refusal.) :

Tarih (gün/ay/yıl) Date (dd/mm/yyyy) :/...../.....

.....
Kart Hamili İmzası - Cardholder's Signature