

PARAM

Tarih...../...../.....

Date:/...../.....

HARCAMA İTİRAZ FORMU DISPUTE/ CHARGEBACK REQUEST FORM

Kart No:

Card number:

Ad Soyad:.....

Card Holders Name:

Telefon No:.....

Phone number:

E-posta:.....@.....

E-mail address:

Adres:.....

Address:

İtiraz Edilen İşlemin Tarihi	Yapıldığı ATM Adı	İşlem Tutarı
Transaction Date	Correspondent Bank (ATM/ POS/WEB owner)	Transaction Amount
1-
2-
3-

İtiraz ettiğiniz işlem adedi 3'ten fazla ise yukarıya sığmayan işlemlerin detaylarını forma ekleyiniz.

If the number of transactions you dispute/ request chargeback is more than three, please add the transaction details to the form.

Bilgileri verilen kartımla gerçekleştirilen yukarıdaki işlem(ler)e itiraz etmekteyim.İtiraz nedeni aşağıda belirtilmiştir.Gerekli araştırmanın yapılarak sonucun tarafıma bildirilmesini rica ederim.

Kart Hamilinin İmzası
Card Holder's Signature

Lütfen itiraz nedeninize uygun olan sadece bir seçeneği işaretleyiniz.

Tick the box that matches the reason for your dispute. If you have more than one, tick the boxes that match each dispute.

Kartım/...../..... Tarihinde çalınmış/kaybolmuş olup, belirtilen işlem(ler) tarafımda yapılmamıştır. (Lütfen karakol tutanağını ekleyiniz.)

My card has been lost/ stolen on/...../ and I did not participate/ authorize the disputed transaction

Yukarıda belirtilen işlem(ler) tarafımca ya da yetkilendirdiğim başka bir şahıs tarafından yapılmamıştır.

Neither me nor someone I authorized executed or authorized the disputed transaction

İş yerinin kartımdan çektiği tutar karşılığında/..../..... Tarihinde teslim etmesi/sunması gereken mal/hizmeti alamadım.

I have not received the goods/services which I should have received by/..../.....

Alamadığınız malın/hizmetin ne olduğunu belirtiniz:.....

Tell us the details of the goods/ services you have not received.

(Lütfen işlem(lere)e ilişkin belgeleri (ekran görüntüsü, sipariş numarası, sipariş formu, işyeri açıklaması vb.) ekleyiniz.)

Please send us all supporting evidence (screenshot, order number, order form, merchant correspondence, etc)

İtirazın çözümü için iş yerine aşağıda belirttiğim yöntemle ulaşmayı denedim.

I tried to reach out to the Merchant regarding my dispute via:

Telefon

Phone

E-posta

E-mail

Diğer.....

Other

İş yerine ulaşamadım.

I couldn't contact the Merchant

İş yerinden olumsuz yanıt aldım.(İş yerinin red gerekçelerini belirtiniz.)

The Merchant refused my claim (Tell us the reasons of the Merchant)

Aynı işlem tutarı birden fazla kez borç kaydedildi. İşlem tutarının iadesini işyerinden sağlayamadım. (Lütfen işlem belgesini ekleyiniz.)

I have been charged more than once for the transaction and I didn't get refund form the Merchant (Please add any supporting evidence)

Diğer sebep:

Other:

.....
.....

(Lütfen itirazınızın içeriğine dair açıklama yazınız ve varsa itirazınız ile ilgili; iade/iptal belgesi, iptal numarası, farklı bir şekilde ödendiğine dair doküman, karakol tutanağı vb. belgeleri ekleyiniz.)

Please tell us the details of your dispute/ chargeback claim and provide any supporting evidence

UK'de formlarda gördüğüm diğer başlıklar ve notları da ekliyorum, kullanmak isterseniz:

I received counterfeit goods

I have been charged twice for the transaction

I did not receive the requested ATM cash amount

I received a portion of the requested ATM cash amount

I didn't get a refund when I was supposed to

I cancelled order

Kullanılan örnek form: (altına da açıklama istiyorlar)

Details of the Transaction				
	Transaction Date (dd/mm/yyyy)	Transaction Amount	Transaction Currency	Merchant's name
1				
2				
3				
4				
5				

Tick the box that matches the reason of your dispute	
<input type="checkbox"/>	I have neither executed nor authorised the above transaction(s)
<input type="checkbox"/>	Neither me nor someone I authorised executed or authorised the above transaction(s)
<input type="checkbox"/>	I have not received the good/ services that I have ordered
<input type="checkbox"/>	The amount was charged more than once
<input type="checkbox"/>	I didn't receive the requested ATM cash amount
<input type="checkbox"/>	I received a portion of the ATM cash amount
<input type="checkbox"/>	The ATM cash was proceeded more than once
<input type="checkbox"/>	I didn't get a refund when I was supposed to
<input type="checkbox"/>	I received counterfeit goods
<input type="checkbox"/>	I received goods that were damaged or defective
<input type="checkbox"/>	I cancelled the order
<input type="checkbox"/>	Other

Bu formu doldurup imzaladıktan sonra itiraz@ep.turkpara.com.tr e-posta adresine veya (850) 455 88 75 nolu faksa gönderiniz.