

PARAM

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

NAKİT YATIRMA ÇEKME İTİRAZ FORMU

Kart No: _____

Ad Soyad:.....

Telefon No:.....

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

Adres:.....
.....

	İtiraz Edilen İşlemin Tarihi	Yapıldığı ATM Adı	İşlem Tutarı
1-
2-
3-

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

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

.....

Lütfen itiraz nedeninize uygun olan sadece bir seçeneği işaretleyiniz.

Kartım ile / / Tarihinde bankasının ATM sinden yatırılan tutar hesabıma yansıtılmamıştır.

Kartım ile / / Tarihinde bankasının ATM sinden belirtilen tutar çekilememiştir.

Kartım ile / / Tarihinde bankasının ATM sinden çekilen tutarlar tarafımdan yapılmamıştır.

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