

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

Kart hesabınızdaki harcama/nakit çekme işlemlerine itiraz etmek için bu formu doldurup imzalayarak harcamaitirazi@isbank.com.tr e-posta adresine veya 0212-316 08 06 no'lu faksa göndermenizi rica ederiz. Please complete this form and send it to harcamaitirazi@isbank.com.tr or fax to 0212-316 08 06 in order to dispute the transactions debited to your account.

Kart Numaranız / Card Number : 4543600313054549
Adınız-Soyadınız / Name-Surname : ÖKKEŞ ALKIŞÇI
Telefon / Telephone :
Yukarıda numarasını belirtmiş olduğum kartım; My card with the card number I declared above;
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. 13/5/2017 01:57	Anadolu Hayat Emeklilik İstanbul TR	223,81 TL
2.		
3.		
4.		

(İtiraz ettiğiniz işlem adedi 4'ten fazla ise, yukarıya sığmayan işlemlerin detaylarını forma ekleyiniz. If there are more than 4 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) Kartım/..... tarihinde kaybolmuş/çalınmıştır. Harcama işlemi tarafımdan yapılmamıştır. / My card was lost/stolen on/.....I did not complete this transaction.
<input checked="" type="checkbox"/>	2) Belirtilen harcama(lar)/nakit çekim(ler) tarafımda yapılmamıştır. İşlemin yapıldığı tarihte kart mülkiyetimdeydi. / I certify that I did not engaged in the above/enclosed transaction(s). The card was in my possession at the time of the disputed transaction.
<input type="checkbox"/>	*3) İşyerinin, kartımdan çektiği tutar karşılığında teslim etmesi/sunması gereken ürünü/hizmeti alamadım. İşlem tutarının iadesini işyerinden sağlayamadım. İşleme ilişkin belgeler ektedir. / I did not receive any merchandise/service in return for my payment. I could not manage to get a refund from the merchant. The supporting documentation is enclosed. Ürün/hizmetin tanımı / Description of merchandise/services: Ürünün/hizmetin teslim edilmesi/sunulması gereken tarih / Delivery date of merchandise/services:/...../.....
<input type="checkbox"/>	*4) Aynı işlem tutarı hesabıma birden fazla borç kaydedildi. (Varsa işlem belgesini ekleyiniz.) / The transaction was debited to my account more than once. (Enclose your transaction receipt, if present.)
<input type="checkbox"/>	*5) İşlem tutarını başka şekilde (nakit, kredi-banka kartı, havale-eft vb.)ödedim. İşlem tutarının iadesini işyerinden sağlayamadım. İlgili ödeme belgesi ektedir. / I paid the transaction amount by other means(cash, credit-debit card, Money transfer-EFT etc.). I could not manage to get a refund from the merchant.
<input type="checkbox"/>	*6) İşyeri işlemin iptalini/iadesini yaptığını/yapacağını belirtti; ancak işlem tutarı hesabıma geçmedi. İptal/iade belgesi ektedir. 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 3, 4, 5 veya 6'yı seçtiyseniz, Bölüm II'yi de doldurmanız gerekmektedir. Aksi takdirde itirazınız geçersiz sayılacaktır. If you have checked the box 3, 4, 5 or 6 of Part I, you should also complete Part II of this form. Otherwise, your dispute form will become invalid.)

1. İtirazımın 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) : 19/06/2017

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