

نموذج إعتراض للبطاقة الإئتمانية CREDIT CARD DISPUTE FORM

البنك الأول
Alawal bank

BRANCH		الفرع
DATE	_ / _ / _ _ _ _	التاريخ
CARDHOLDER NAME		اسم حامل البطاقة
CARD NUMBER	X X X X X X X X X X X X _ _ _ _	رقم البطاقة
ID / IQAMA NUMBER		رقم الهوية / الإقامة
EXPIRY DATE	_ / _ / _ _ _ _	تاريخ الانتهاء
TRANSACTION DATE	_ / _ / _ _ _ _	تاريخ العملية
TRANSACTION AMOUNT (SAR)		قيمة العملية (ريال سعودي)
CUSTOMER TEL.NO.	WORK	العمل
	HOME	المنزل
		رقم هاتف العميل

Transaction Method Internet Mail ATM Retail Outlet محل تجاري الصراف الآلي طلب بريدي إنترنت طريقة إجراء العملية

MERCHANT NAME		اسم مركز البيع/الخدمات
---------------	--	------------------------

Please check mark in the Appropriate Box

1) Transaction Not Authorised

- Card lost / stolen (Date reported lost) _____
- I did not authorise anyone to perform above transaction _____
- Merchant did not accept the card (reason) _____

2) Transaction Processed error

- Successful transaction but debited more than once _____
- Incorrect amount; correct amount is _____
- Transaction was cancelled but the amount still appears on the statment _____
- have paid for this transaction by other means _____

3) Services / Goods not received

- Requested goods / service not received as of _____

4) ATM Machine out of service

- No cash was dispensed but account was debited
- Partial amount dispensed but account debited for full amount
- Requested amount _____ Dispensed amount _____

5) Sales Draft / Voucher Request

- I am not sure of the transaction. I need a copy of the sales draft / voucher
- I need a copy of the statment from (date) _____ to (date) _____ إلى _____ (تاريخ)

6) Others

Note: Please attach a copy of relevant documents (transaction draft)

I declare that the above mentioned information is correct. If the information is not correct, I hereby authorise the bank to debit my card account and collect the charges for investigating the dispute.

ملاحظة: الرجاء إرفاق الوثائق اللازمة (المؤيدة للعملية)

أقر بأن كافة المعلومات أعلاه صحيحة. وفي حالة ثبوت غير ذلك فإنني أموؤس البنك بخضم كامل المبلغ من حساب البطاقة بالإضافة إلى رسوم الاعتراض التي يحددها البنك.

CUSTOMER SIGNATURE		توقيع المسؤول
--------------------	--	---------------

For Bank Only

لاستعمال البنك فقط

--	--	--

