



KART HAMİLİ İTİRAZ FORMU
CARDHOLDER DISPUTE FORM

Kredi Kartı Numaram/My Credit Card Number:

Bu itirazlarda bulunurken beyan ederim ki, tüm geçerli kredi kartlarım /

In making this complaint, I declare that, my all valid card is:

Mülkiyetimde/in my possession Kayıp/Lost Çalıntı/Stolen Teslim Alınmadı/Never Received

İTİRAZ EDİLEN İŞLEM BİLGİLERİ / DISPUTED TRANSACTION DETAILS

Harcama Tarihi Transaction Date	İşyeri Ünvanı Merchant Name	Tutar Amount

*Lütfen itiraz sebebiniz ile ilgili yalnızca **bir** kutuyu (x) işareti ile belirtiniz. Please tick the reason for disputing the transaction.

- Yukarıda belirtilen işlemi/işlemleri hatırlamıyorum ve satış belgesini görmek istiyorum. [I don't recognize the transaction /transactions and I want to see sale/sales draft.]
- Yukarıda belirtilen işlem / işlemler tarafımda yapılmamıştır. [I never authorized nor participated in the transaction / transactions]

Önemli Bilgi: "Harcamayı ben yapmadım" itirazlarında, itiraza konu olan kartınızın güvenlik nedeni ile kapatılması gerekir.

- Bu seçeneği işaretlemeniz halinde itiraz ettiğiniz işlemlerde kullanılan kartınız, kapatılıp yenilenecektir. **Bu seçeneği işaretlediğiniz takdirde itirazınız işleme alınmayacaktır.**
- Hesap bildirim cetvelimde aynı işlem birden fazla yer almaktadır. Ben sadece bir işlem yaptım. [Although I only initiated one transaction, appears multiple on my statement]
- Yukarıda belirtilen işlem tutarındaki nakit ATM'den alınmadı /TL eksik aldım. [The requested cash was not received from the ATM / I only withdrew.....amount.]
- İşyeri tarafından iptal edilen işlem hesabıma yansımamıştır. İptal/iade belgesi ektedir. (Lütfen belge ekleyiniz) [Credit voucher was not processed to my account. The cancellation/credit receipt is enclosed. (Please enclose document)]
- İşlemlere konu mal/hizmet alınmamıştır. Konu işyeri ile çözümlenememiştir. [Goods/services have not been received. The dispute could not be resolved with the Merchant]
- Ürün veya Hizmet Tanımı [Description of services/merchandise]:
- Ürün veya Hizmet Teslim Tarihi [Delivery date of services / merchandise]:
- Bu hizmet/mal bedeli farklı yollardan ödenmiştir. (Lütfen açıklama ve ödeme belgesini ekleyiniz, nakit, diğer kredi kartı vb.) [The service was paid for by other means. (Please give a short explanation and enclose supporting documents)]
- Diğer Sebepler (Lütfen kısa bir açıklama yapınız) Other Reasons (Please explain briefly) :

Tarih:

(Date)

İletişim Bilgileri:

(Contact information)

Adım Soyadım:

(My Name Surname)

İmza:

(Signature)

*Formu doldurup imzaladıktan sonra 0212-376 58 33 nolu faksı gönderiniz.

*İtiraz edilen harcama ek kart tarafından yapıldı ise formun ek kart hamili tarafından imzalanması gerekmektedir.

(If the disputed transaction is made by supplementary cardholder, form must be signed by him/her.)

*İtirazınız 5464 sayılı Banka Kartları ve Kredi Kartları Kanunu ile Uluslararası Kredi Kartı Kuralları ve ilgili sair mevzuat çerçevesinde incelenmek üzere işleme alınacaktır. Geçen sürede mağdur olmamanız için itirazınıza konu olan işlem tutarları yukarıda anılan mevzuat çerçevesinde yapılacak inceleme sonuçlanıncaya kadar bankamız nezdinde yapılacak değerlendirme neticesinde uygun bulunması halinde kredi kartı hesabınıza geçici olarak alacak kaydedilecektir.

*Yukarıda tarafıma yapılan bilgilendirme kapsamında harcama itirazının işleme alınmasını talep eder harcama itirazının incelenme işlemi tamamlanıncaya kadar itirazıma konu olan işlem tutar/tutarlarının bankanız nezdinde yapılacak değerlendirme neticesinde uygun bulunması halinde geçici olarak kredi kartı hesabıma alacak kaydedilmesini kabul ve beyan ederim. Harcama itirazının olumsuz değerlendirilmesi halinde yukarıda anılan işlemin iptalini ve kredi kartı hesabıma geçici olarak alacak kaydedilen tutarın faiz ve diğer ücretler ile birlikte kredi kartı hesabıma tekrar borç kaydedilmesini kabul beyan ve taahhüt ederim.

*İş bu formdaki verdiğim bilgilerin doğruluğunu teyid eder, verdiğim bilgilerin hatalı olması ve itiraz sebebinin hatalı ifade etmem halinde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve doğacak zarardan dolayı Banka'nın hiç bir sorumluluk almayacağını kabul ederim.

Ticaret Ünvanı: HSBC BANK A.Ş. Sicil Numarası: İstanbul Ticaret Sicil Müdürlüğü – 268376

Şirket Merkezi: Esentepe Mah. Büyükdere Cad. No:128 Şişli 34394 İstanbul

Sicile Kayıtlı Olduğu Yer: Esentepe Mah. Büyükdere Cad. No:128 Şişli 34394 İstanbul – İstanbul Ticaret Sicil Müd.

İrtibat Bilgileri Tel: 0212 376 40 00 Fax: 0212 336 29 39 / 336 26 39 / 336 21 41 / 336 22 60 Web Adresi: www.hsbc.com.tr

