**AKBANK**

**HARCAMA İTİRAZ FORMU** / TRANSACTION DISPUTE FORM

**Tarih/Date:** ....... / ....... / ...............

**Aşağıdaki işlem(ler)e itiraz etmekteyim. İtiraz nedenim aşağıda belirtilmiştir.** / I dispute the following transaction(s) the reason of my dispute is mentioned below.

**Kart No**/Card Number: ......................................................................... **Ad-Soyad**/Name-Surname: ................................................................................

**İşlem detayları**/Transaction details: **Müşteri No**/Customer Number: ........................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İşlem Tarihi**/Transaction Date | **İşyeri**/Merchant | **İşlem Tutarı**/Transaction Amount |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Daha fazla işleme itirazınız varsa lütfen liste halinde ek yapınız.** / If there are more disputed transactions, please enclose the transaction details in a list.

**Lütfen itiraz nedeniniz ile ilgili sadece bir kutucuğu işaretleyiniz. Formu doldurup imzaladıktan sonra (262) 686 96 96 no.lu faksa ya da** **harcamaitirazi@akbank.com** **e-posta adresine gönderiniz.** / Please tick only one box related to your dispute. This form must be signed and faxed to (262) 686 96 96 or send to harcamaitirazi@akbank.com

**İtiraz edilen harcama ek kart ile yapıldı ise, formun ek kart hamili tarafından imzalanması gerekmektedir.** / If disputed transaction is made by the suplementary cardholder, form must be signed by him/her.

**Kartım ..... / ..... / .......... tarihinde çalınmış/kaybolmuş olup, belirtilen işlem(ler) tarafımca yapılmamıştır.** / My card was lost/stolen on ..... /..... /........... neither I nor anyone authorized by me engaged in transaction(s) which were mentioned above.

***Not: Karakol tutanağı eklenmelidir.*** */ Note: Official report is to be enclosed.*

**Yukarıda belirtilen işlem(ler) tarafımca ya da yetkilendirdiğim başka bir şahıs tarafından yapılmamıştır.** / Neither I nor anyone authorized by me engaged in transaction(s) which were mentioned above.

**İşlemlere konu ürün/hizmet alınamamıştır.** / Goods/services have not been received.

***Not: İşlem(ler)e ilişkin destek belge (ekran görüntüsü, sipariş numarası, sipariş formu, işyeri açıklaması vb.) gerekmektedir. Lütfen eke ilave ediniz.*** */ Note: Supporting documentation is required (screen shot, order number, order form, merchant explanation etc.*

**Alamadığınız ürün/hizmetin ne olduğunu belirtiniz.** / Please specify the good/service which you could not receive.

...................................................................................................................................................................................................................................

**Beklenen teslim tarihi:** / Expected delivery date: ....................................................................................................................................................

**İtirazın 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 ..................................................................................................................................

* **İşyerine ulaşamadım.** / I could not contact the merchant.
* **İşyerinden olumsuz yanıt aldım. İşyerinin red gerekçesi:** / I received a refusal from the merchant. The reason of the refusal is:

.............................................................................................................................................................................................................................

**Diğer sebep** / Other reason:

***Not: 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. Mükerrerlik, iptal/iadeye istinaden alacağın gelmemesi, ödemenin başka şekilde yapılması gibi durumlarda sorunu öncelikle işyeri ile çözümlemeye çalışınız. Olumsuz yanıt almanız durumunda, sebebini itirazınızda iletiniz.***

*Note: Please specify the reason of your dispute; and enclose any supporting documents such as cancellation/credit receipt, cancellation number, alternative payment document, official report etc. Please try to solve the problems with the merchant such as duplicate transaction, refund/credit not processed, paid by other means etc. If the merchant refuses, please specify the reason of the refusal.*

...............................................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................................

Akbank T.A.Ş.

**Kart Hamili İmzası** / Cardholder’s Signature

Genel Müdürlük: Sabancı Center 4. Levent 34330 İstanbul

MERSİS No: 0015 0015 2640 0497

[www.akbank.com](http://www.akbank.com/)