



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]
- 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. (Mal / hizmet detayları ve teslim tarihini belirtiniz) [Goods/services have not been received.The dispute could not be resolved with the merchant (Please give a short explanation about Goods/services details and delivery date)] Detay[Details]: Tarih[Date]:
- 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 faksa 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 itirazımın işleme alınmasını talep eder harcama itirazımın incelenme işlemi tamamlanıncaya kadar itirazıma konu olan işlem tutar/tutarlarımın bankanız nezdinde yapılacak değerlendirme neticesinde uygun bulunması halinde geçici olarak kredi kartı hesabıma alacak kaydedilmesini kabul ve beyan ederim. Harcama itirazımın 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



EK İTİRAZ FORMU
ADDITIONAL DISPUTE FORM

İTİRAZ EDİLEN İŞLEM BİLGİLERİ / DISPUTED TRANSACTION DETAILS

Harcama Tarihi Transaction Date	İşyeri Ünvanı Merchant Name	Tutar Amount

Adım Soyadım
(My Name Surname)

İmza
(Signature)