

## Kart Hamili İtiraz Dilekçesi



Kart Hamilinin Adı : ..... Kart Numarası : .....  
(Cardholder's Name) (Card Number)

Bu itirazlarda bulunurken, beyan ederim ki, kredi kartım: (In making this complaint, I declare that, my card is:)

- Mülkiyetimde (In my possession)  
 Kayıp (Lost)  Çalıntı (Stolen)  Teslim Alınmadı (Never Received)

İtiraz edilen işlem sayısı: ..... (İşlem sayısı 5'ten fazla ise işlem detayları için lütfen Ek Formu doldurunuz.)  
(The number of disputed transactions) (If the number of transaction is more than 5, please fill the Additional Form)

	İşlem Tarihi (Transaction Date)	Miktar (Amount)	İşyeri Adı (Merchant Name)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

İtiraz Sebebi: Lütfen ilgili bir kutuyu işaretleyiniz ve ilgili alanları doldurunuz.  
(Dispute Reason: Please check one box and complete all of the required fields.)

- İşlem(ler)i hatırlayamadım. Lütfen işlem(ler)le ilgili belgeleri ve slip kopyasını gönderiniz. (I do not recognize the transaction(s). Please send the transaction receipt or the related documents.)
- İşlem(ler) bilgim ve onayım dışında yapılmıştır. (I neither authorized nor participated in the transaction(s).)
- Aynı işlem hesabıma birden fazla yansıtılmıştır. (Same transaction appears more than once on my statement.)
- Aynı işyerinde yapılmış gözükten işlemlerden yalnızca ..... tarihli ..... YTL'lik işlem tarafıma aittir, diğerleri tarafımda yapılmamıştır. İşlemler sırasında kart mülkiyetimdedir. (I authorized the transaction for.....USD dated ...../...../..... but I did not participate in the above transaction(s). The card was in my possession at the time of transaction(s).)
- Yapılan .....YTL'lik harcama hesabıma .....YTL olarak yansıtılmıştır. İşlem belgesi ektedir. (The transaction amount is ..... USD not ..... USD. A copy of the transaction receipt is enclosed.)
- İşlem(ler)in iadesi gelmedi. İade / İptal belgesi ektedir. (The credit transaction(s) was not processed. A copy of the credit receipt / the cancellation receipt is enclosed.)
- İade (alacak) işlemi hesabıma satış (borç) olarak yansıtılmıştır. (The credit transaction(s) was posted as a debit.)
- Mal ve hizmet bedelinin ödemesi ..... ile yapılmıştır. (Nakit, Farklı Kart, Çek vb.) Lütfen eke bakınız. (The services or goods was paid by  cash  other Card  check  others ..... Please see enclosed.)
- Yukarıda belirtilen işlem tutarındaki nakit ATM'den alınamadı. (The requested cash was not received from the ATM.)
- İşlemlere konu olan mal /hizmet alınamamıştır. Konu ile ilgili işyeriyle çözüm sağlanamamıştır. (The above mentioned goods or services have not received. The dispute could not be resolved with the merchant.)
- Yapılan rezervasyon ...../...../..... tarihinde iptal edilmesine rağmen iadesi yapılmadı. İptal Kodu:.....  
(I cancelled the reservation on...../...../.....but the credit was not processed. Cancellation Number : .....)
- Alınan mal veya hizmet tanımlandığı gibi olmadığı için veya kusurlu olduğu için iade/iptal edildi. Ancak işlem tutarı iade edilmedi. (Since the received merchandise or service was not as described or the received merchandise was defective, the service was cancelled or the merchandise was returned but the credit was not processed. )
- Diğer sebepler (Other reasons): .....
- İtiraz ettiğim tutarı, itiraz lehime sonuçlandığında hesabıma iade edilmesi kaydıyla ödemeyi kabul ediyorum.
- İtiraz ettiğim tutarı ödemeyeceğimi belirtir, ancak tarafıma ait olduğunun tespit edilmesi halinde anaparayı faiziyle ödeyeceğimi taahhüt ederim.

Tarafıma E-mail, Posta, SMS, Kayıtlı Telefon kanallarından herhangi biriyle dönüş yapılmasını onaylıyorum.

\_\_\_\_\_  
Tarih (Date)

\_\_\_\_\_  
Kart hamilinin İmzası (C/H's Signature)

Tel. No.(Phone Number) : 0 \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Faks No.(Fax Number) : 0 \_\_\_\_\_

Ek Form  
(Additional Form)

**Kart Hamilinin Adı** : ..... **Kart Numarası** : ...../...../...../.....  
(Cardholder's Name) (Card Number)

**İtiraz edilen işlem sayısı** (The number of disputed transactions): .....

**İtiraz edilen işlem sayısı 5'ten fazla ise işlem detayları için lütfen bu formu doldurup dilekçenizin ekinde gönderiniz.**  
(The number of disputed transactions is more than 5 please fill this form and send with your Cardholder's Dispute Form)

	İşlem Tarihi (Transaction Date)	Miktar (Amount)	İşyeri Adı (Merchant Name)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Tarih (Date)

\_\_\_\_\_  
Kart hamilinin İmzası (C/H's Signature)

**Tel. No.**(Phone Number) : 0 \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Faks No.**(Fax Number) : 0 \_\_\_\_\_