

KART HARCAMA İTİRAZ FORMU

(Transaction Dispute Form)

İŞLEM YAPILAN KARTIN NUMARASI / Card Number which is used for transaction(s);

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

İşlem Yapılan İşyeri Adı / Merchant Name	İşlem Tutarı / Transaction Amount	İşlem Tarihi / Transaction Date
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Not: İtiraz edilen işlem adedi 5'ten daha fazla ise lütfen Ek Form'u doldurunuz. / Please fill the additional form if there are more than 5 transactions

Yukarıda/Ek formda belirtlen kartın sahibiyim ve aşağıda belirttiğim nedenden dolayı harcamalara itiraz etmekteyim. I am the holder of the above-mentioned card and I am disputing the charges for the following reason.

Lütfen itiraz sebebinizi YALNIZ BİR kutuya (x) işaretinizi koyarak belirtiniz/ Please tick (x) an

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Aynı işlem ekstreme iki kere yansıtılmıştır. / The same transaction was processed twice on my statement. |
| <input type="checkbox"/> 2. Yukarıda belirtlen işlemin tarafımdan ya da yetki verdiği bir kişi tarafından yapılmadığını teyit ederim. Bu işlemler yapıldığında kart mülkiyetim altındaydı. (Bu seçeneği işaretlediginizde itiraza konu olan kartınız güvenlik nedeniyle kapatılıp yenilenecektir.) / I certify that the charge listed above was not made by me or by a person authorized by me to use my card. The card was in my possession at the time of the disputed transactions. (If you choose this reason, your card will be closed for security purposes.) |
| <input type="checkbox"/> 3. İşlem, işyeri tarafından iptal edilmesine rağmen kartıma alacak/iade tutarı gönderilmemiştir. (Eğer iade sliyi mevcutsa lütfen dilekçeye ekleyiniz). / Credit voucher was not processed to my account (Enclose copy) |
| <input type="checkbox"/> 4. İşlem tutarı hatalıdır. olması gerekirken olarak yapılmıştır. Transaction amount is different. My sales draft is enclosed. |
| <input type="checkbox"/> 5. Harcama tutarı farklı şekilde ödendiği halde Vepara Elektronik Para ve Ödeme Hizmetleri A.Ş. kartı hesabımı borç olarak kaydedilmiştir. (İlgili ödeme belgesi ektedir). / The service was paid by other means e.g. Cash,other card (Please attach copy of receipt) |
| <input type="checkbox"/> 6./..... tarihine kadar teslim edilmesi gereken mal/hizmeti teslim almadım ve/..... tarihinde işyerine bu durumu bildirdim. Ancak, işyerinden olumlu bir yanıt almadım. (Teslim alınmayan mal/hizmetin belirtildiği belge ve işyerinin cevabı ektedir. Üzerinde teslimat tarihi taahhüdünün bulunduğu fatura ektedir.) I did not receive the merchandise / service that were to be shipped and delivered until/..... and have contacted the Merchant on/..... to advise them. However, I could not receive any response from the merchant. (The document in which the nonreceived merchandise/service is present and the response of merchant is attached. I have included a copy of the invoice indicating the promised delivery date.) |
| <input type="checkbox"/> 7. İşyerinden gelen ürünü geri gönderdiğim halde kredi kartıma iade gönderilmemiştir.(Ürünün..... tarihinde gönderildiğine dair belge ektedir) / I returned the merchandise delivered to me, but have not received credit from the merchant. |
| <input type="checkbox"/> 8. Teslim edilen mal hatalı, kusurlu veya istenilen ürünle gelen ürünün kalitesi birbirinden farklı buna ek olarak işyeriyle bu olayı çözümlemek için görüşüm fakat başarılı olamadım (Açıklama mektubu ektedir). The goods or services I have paid for were damaged, defective or not as described. I returned the goods or cancelled the services on/..... I contacted the merchant to try and resolve this matter on/..... Please describe and provide evidence (e.g. invoice) of the damaged/defective/not as described goods or services. Please provide proof that the goods were returned/services cancelled or an attempt was made |
| <input type="checkbox"/> 9. Diğer. / Other. (Eklemek istediğiniz ek açıklamayı buraya yazınız./ Please make a brief explanation) |

İtirazınız, Uluslararası işlem itirazları kuralları gereği incelemeye alınmakta olup itiraz nedeniz göre 30 ile 180 günü bulabilen bir değerlendirme olmadan geçmektedir. Bu süre zarfında, Kurumumuza yapılacak ön inceleme sonucu uygun bulunması halinde, Kurumumuz itiraz ettiğiniz harcama tutar(lar)ını kart hesabınıza geçici olarak alacak kaydedecektir. İtirazınızın olumlu sonuçlandırılamaması halinde söz konusu işlem tutar(lar)ı kart hesabınıza tekrar borç kaydedilecektir.

Kart Sahibinin Adı ve Soyadı Cardholder's Name-Surname	Telefon Numarası Phone Number	Tarih Date	İmza Signature

EK FORM

(Additional Form)

İŞLEM YAPILAN KARTIN NUMARASI / Card Number which is used for transactions;

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- İtiraz edilen işlem adedi 5'ten daha fazla ise lütfen Ek Form'u doldurunuz. / Please fill the additional form if there are more than 5 transactions.
- Formu doldurup imzaladıktan sonra ilk sayfa ile birlikte formun altındaki iletişim adresine gönderiniz.

İşlem Yapılan İşyeri Adı / Merchant Name		İşlem Tutarı / Transaction Amount	İşlem Tarihi / Transaction Date
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			

İtirazınız, Uluslararası işlem itirazları kuralları gereği incelemeye alınmakta olup itiraz nedeniz göre 30 ile 180 günü bulabilen bir değerlendirmeden geçmektektir. Bu süre zarfında, Kurumumuza yapılacak ön inceleme sonucu uygun bulunması halinde, Kurumumuz itiraz ettiğiniz harcama tutar(lar)ını kart hesabınıza geçici olarak alacak kaydedecektr. İtirazınızın olumlu sonuçlandırılamaması halinde söz konusu işlem tutar(lar)ı kart hesabınıza tekrar borç kaydedilecektir.

Kart Sahibinin Adı ve Soyadı Cardholder's Name-Surname	Telefon Numarası Phone Number	Tarih Date	İmza Signature
		/ /	