

KART HARCAMA İTİRAZ FORMU

(Transaction Dispute Form)

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 belirtilen 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 yalnız bir kutuya (x) işareti koyarak belirtiniz/ Please tick (x) an

☐	1. Aynı işlem ekstreme iki kere yansıtılmıştır. / The same transaction was processed twice on my statement.
☐	2. Yukarıda belirtilen işlemin tarafımdan ya da yetki verdiğim bir kişi tarafından yapılmadığını teyit ederim. Bu işlemler yapıldığında kart mülkiyetim altındaydı. (Bu seçeneği işaretlediğinizde 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.)
☐	3. İşlem, işyeri tarafından iptal edilmesine rağmen kartıma alacak/iade tutarı gönderilmemiştir. (Eğer iade slibi mevcutsa lütfen dilekçeye ekleyiniz). / Credit voucher was not processed to my account (Enclose copy)
☐	4. İşlem tutarı hatalıdır. olması gerekirken olarak yapılmıştır. Transaction amount is different. My sales draft is enclosed.
☐	5. Harcama tutarı farklı şekilde ödendiği halde Halk Elektronik Para ve Ödeme Hizmetleri Anonim Şirketi. kartı hesabıma borç olarak kaydedilmiştir. (İlgili ödeme belgesi ektedir). / The service was paid by other means e.g. Cash, other card (Please attach copy of receipt)
☐	6. tarihine kadar teslim edilmesi gereken mal/hizmeti teslim almadım ve tarihinde işyerine bu durumu bildirdim. Ancak, işyerinden olumlu bir yanıt alamadım. (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.)
☐	7. İşyerinden gelen ürünü geri gönderdiğim halde kartıma iade gönderilmemiştir.(Ürünün..... tarihinde gönderildiğine dair belge ektedir) / I returned the merchandise delivered to me, but have not received card from the merchant.
☐	8. Teslim edilen mal hatalı, kusurlu veya istenilen ürünle gelen ürünün kalitesi birbirinden farklı buna ek olarak işyeriyle bu olayı çözümlmek için görüştüm 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
☐	9. Diğer. / Other. (Eklemek istediğiniz ek açıklamayı buraya yazınız./ Please make a brief explanation)

İtirazınız, Uluslararası işlem itirazları kuralları gereği incelemeye alınmakta olup itiraz nedeninize göre 30 ile 180 günü bulabilen bir değerlendirmeden 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 sonuçlandırılmaması 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

Formu imzalayıp aşağıdaki e-posta adresine gönderebilirsiniz.

You can sign the form and send it to the e-mail address below.

E-posta: harcamaitirazi@halkode.com.tr

E-posta: harcamaitirazi@halkode.com.tr