

POS Dispute FORM نموذج إعتراض مشتريات

Date:	Day	Month	Year	سنة	شهر	يوم	التاريخ:
Card Number:							رقم البطاقة:
Cardholder Name:							إسم حامل البطاقة:

لا يحق الإعتراض على أي معاملات بعد ٤٥ يوم من تاريخ المعاملة You may note dispute any transaction after 45 days of the transaction date

تاريخ كشف الحساب Statement Date	رقم القيد Reference Number	إسم التاجر Merchant Name	القيمة باجنبيه Amount (EGP)	تاريخ العملية Transaction Date	
					١
					٢
					٣
					٤

I dispute the above mentioned transactions for the following reasons: إنني أعترض على المعاملات المذكورة أعلاه للأسباب التالية:

٧	معاملة مزدوجة Duplicate Transactions	٤	معاملات لم تتم بمعرفتي خلال التليفون-الإنترنت Unauthorized use through the internet-phone	١	تسوية / قيد دائن لم يسجل Refund / credit not received
٨	قيمة غير صحيحة Incorrect amount	٥	عملية (رقم الإلغاء _____) أو اشتراك تم إلغائه Transaction (Cancellation code _____) or membership canceled	٢	عدم صرف النقد من ماكينة الصرف Cash withhold from ATM
٩	تم الدفع بوسيلة أخرى Paid by other means	٦	بضاعة / خدمة لم تسلم (ميعاد التسليم ____/____/____) Services/goods not received (Expected date of receipt ____/____/____)	٣	معاملات تمت دون موافقتي Unauthorized Transactions

	أخرى (رجاء الإيضاح) Others (Please specify)
--	--

Important notes

ملاحظات مهمة

- 1- في حالة عدم صحة الإعتراض سيتحمل العميل 125 جنيه مصاريف خدمة على كل معاملة معترض عليها بالإضافة إلى المبالغ المطالب بها في كشف الحساب.
- 2- يجب إستيفاء جميع البيانات بنموذج الإعتراض مدعما بالمستندات إذا لزم الأمر.

من فضلك إرسل إعتراضك عن طريق قسم خدمة العملاء بأي فرع
Please send your request through the customer service dep. at any branch

Date: ____/____/____ بتاريخ:

Signature: _____ إمضاء: