

Withdrawal & Deposit Dispute FORM

نموذج إعتراض السحب والاياداع

Day Month Year

يوم شهر سنة

Date:

التاريخ:

ATM/Credit Card Number:

رقم بطاقة الصراف الآلى / فيزا:

Cardholder Name:

أسم حامل البطاقة:

Please choose type of Complaint:

برجاء تحديد نوع الشكوى:

- ATM cash did not dispense لم يتم صرف المبلغ
- ATM partially dispensed the required amount (Please specify the disputed amount) تم صرف جزء من المبلغ (برجاء تحديد المبلغ المعترض عليه)
- Deposit did not affect the account الاياداع لم يظهر فى الحساب

Purpose of the Disputed Deposit:

الغرض من الأيداع المعترض عليه:

- Cash Deposit in Account ايداع نقدى فى الحساب الشخصى
- Cash Deposit for the loan payment ايداع لسداد القسط الشهرى لقرض
- Cash deposit for the credit card payment ايداع لسداد مديونية بطاقة الأئتمان

Serial	رقم الحركة المدون على الايصال Transaction number according to supplied receipt	موقع ماكينة الصراف الآلى ATM Location	القيمة بالجنيه Amount (EGP)	تاريخ العملية Transaction Date
1				
2				
3				
4				

Important notes

ملاحظات مهمة

-Transactions cannot be disputed after 45 days of the transaction date.

- لا يحق الإعتراض على أي معاملات بعد ٤٥ يوم من تاريخ المعاملة

-For denied disputes the client will be charged 125 LE service for each disputed transaction.

- في حالة عدم صحة الإعتراض يتحمل العميل ١٢٥ جنيه مصاريف خدمة عن كل معاملة معترض عليها

-All data of the dispute form should be fully completed along with transaction receipt (if any).

- يجب إستيفاء جميع البيانات الكائنة بالنموذج مرفق بها ايصال الحركة (ان وجد)

برجاء إرسال النموذج عن طريق قسم خدمة العملاء بأي فرع أو الأتصال بخدمة العملاء على ١٩١٩١

Please send your request through the customer service dep. at any branch or calling the call center on 19191

Signature:

إمضاء:

Date:

التاريخ: