

İtirazınızın değerlendirilebilmesi için formu doldurup imzaladıktan sonra harcamaitirazi@albarakaturk.com.tr e-posta adresine gönderebilirsiniz.

Aşağıda belirtilen kredi / banka kartının sahibiyim ve aşağıda belirttiğim nedenden dolayı harcamalara itiraz etmekteyim. / I am the owner of the Credit / Debit Card below and I dispute the transactions due to following reason.

Kart No / Card Number:

<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			

*Not: İtiraz edilen işlem adedi 3'ten daha fazla ise lütfen ek formu doldurunuz. / Note: Please fill the additional form if there are more than 3 transactions.

Lütfen itiraz sebebiniz için sadece 1 kutucuğu işaretleyiniz. / Please check only one box for your dispute reason.

<input type="checkbox"/>	1. Harcama işlemi tarafımca veya yetki verdiğim bir kişi tarafından yapılmamıştır. Belirtilen işlemler yapıldığında kart mülkiyetim altındaydı. / I certify that the transaction listed above was not made by me or a person authorized by me. The card was in my possession at the time of the disputed transactions.
<input type="checkbox"/>	2. İşlemlere konu ürün / hizmet alınmamıştır. NOT: İşlem(ler)e ilişkin destek belgelerinin (sipariş numarası, sipariş formu, ekran görüntüsü, iş yeri açıklaması vb.) eklenmesi gerekmektedir. / Merchandise / Services not received. NOTE: Supporting documentation is required (order number, order form, screenshot, merchant name etc.) Beklenen Teslim Tarihi / Expected Delivery Date : / /
<input type="checkbox"/>	3. Harcama işlemi ekstreme birden fazla yansıtılmıştır. / The transaction was processed more than one on my statement.
<input type="checkbox"/>	4. Ürünü/Hizmeti iptal/iade etmeme rağmen harcama tutarı iade edilmemiştir. (İptal / İade belgesi ektedir) / I returned the merchandise delivered to me, but have not received credit from the merchant. (Please attach all related documents.) İptal/İade Tarihi / Cancellation/Return Date : / /
<input type="checkbox"/>	5. İşlem, işyeri tarafından iptal edilmesine rağmen kredi kartıma iade tutarı gönderilmemiştir. (Eğer iade belgesi mevcutsa lütfen ekleyiniz.) / Credit voucher was not processed to my account (Please attach all related documents.)
<input type="checkbox"/>	6. İşlem tutarı hatalıdır. (Lütfen doğru tutarı gösteren belgeyi ekleyiniz.) / Transaction amount is different. (Please attach the related document.) Doğru Tutar / Correct Amount :
<input type="checkbox"/>	7. Harcama tutarı farklı şekilde ödenmiştir. (Lütfen ilgili ödeme belgelerini ekleyiniz.) / The transaction was paid by other means. (Please attach all related documents.)
<input type="checkbox"/>	8. Ürün/Hizmet hatalı, kusurlu veya açıklamalardaki gibi değildi. Çözümlenmek için işyeri ile görüştüm fakat başarılı olamadım. (Detaylı açıklama ektedir). The merchandise / services were damaged, defective or not as described. I contacted the merchant to resolve this matter but i failed. (Detailed Description is attached.)
<input type="checkbox"/>	9. Diğer. (Yukarıda belirtilenlerden farklı bir sebeple itiraz ediyorsanız, lütfen dilekçe ve ilgili belgeleri ekleyiniz.) / Other. (If you dispute for a different reason stated above, please attach the dispute petition and all related documents.)

Adınız Soyadınız / Name Surname :

Tarih / Date :

Telefon / Phone Number :

İmza / Signature :

	İşlem Yapılan İşyeri Adı Merchant Name	İşlem Tutarı Transaction Amount	İşlem Tarihi Transaction Date
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			

Adınız Soyadınız / Name Surname :

Tarih / Date :

Telefon / Phone Number :

İmza / Signature :