AHLPAY

KART HARCAMA İTİRAZ FORMU
(Transaction Dispute Form)

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

İşlem Yapılan İş Yeri Adı / Merchant Name		**İşlem Tutarı /** Transaction Amount	**İşlem Tarihi** / Transaction Date
1.			
2.			
3.			
4.			
Not: İtiraz edilen işlem adedi 4'ten daha fazla ise lütfen Ek Form'u doldurunuz. / Please fill the additional form if there are more than 4 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 dısputing the charges for the following reason.

Lütfen itiraz sebebinizi YALNIZ BİR 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. (*Dikkat : 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 dısputed transactions. (*Attention : If you choose this reason, your card will be closed for security purposes.)
☐	**3. İşlem, iş yeri tarafından iptal edilmesine rağmen kartıma alacak/iade tutarı gönderilmemiştir. (Eğer iade slibi mevcutsa lütfen dilekçeye ekleyiniz). /** Credit voucher was not processed to my account (Attach copy of return receipt)
☐	**4. İşlem tutarı hatalıdır. ..... olması gerekirken ..... olarak yapılmıştır. Doğru tutarı gösteren belgeyi ekleyiniz.** Transaction amount is different. My sales draft is enclosed. Attach the document showing the correct amount.
☐	**5. Harcama tutarı farklı şekilde ödendiği halde AHLATCI Elektronik Para ve Ödeme Hizmetleri A.Ş. 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 iş yerine bu durumu bildirdim. Ancak, iş yerinden olumlu bir yanıt alamadım. (Teslim alınmayan mal/hizmetin belirtildiği belge ve iş yerinin 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 kredi kartıma iade gönderilmemiştir.(Kanıt Ekleyiniz) /** I returned the merchandise delivered to me, but have not received credit from the merchant.(Add Evidence)
☐	**8. Teslim edilen mal hatalı, kusurlu veya istenilen ürünle gelen ürünün kalitesi birbirinden farklı buna ek olarak iş yeriyle bu olayı çözümlemek için görüştüm fakat başarılı olamadım (Açıklama ve kanıt ekleyiniz).** The delivered goods are faulty, defective, or the quality of the desired product and the delivered product are different from each other. In addition, I contacted the workplace to resolve this incident, but I was not successful (Add explanation and evidence).
☐	**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 süreç sonunda mail veya sms ile bilgilendirileceksiniz.

Kart Sahibinin Adı ve Soyadı Cardholder's Name-Surname	**Telefon Numarası** Phone Number	**E-Posta** E-Mail	**Tarih** Date	**İmza** Signature
			___/___/_____	

Formu imzalayıp aşağıdaki e-posta adresine gönderebilirsiniz.
E-posta: harcamaitirazi@ahlpay.com.tr

EK FORM
(Additional Form)

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

- **İtiraz edilen işlem adedi 4'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. /** After completing and signing the form, send it along with the first page to the contact address below the form.

	İşlem Yapılan İş Yeri Adı / Merchant Name	**İşlem Tutarı /** Transaction Amount	**İşlem Tarihi** / Transaction Date
5.			
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 nedeninize göre 30 ile 180 günü bulabilen bir değerlendirmeden geçmektedir. Bu süreç sonunda mail veya sms ile bilgilendirileceksiniz.

Kart Sahibinin Adı ve Soyadı Cardholder's Name-Surname	**Telefon Numarası** Phone Number	**E-Posta** E-Mail	**Tarih** Date	**İmza** Signature
			___/____/_____	

Formu imzalayıp aşağıdaki e-posta adresine gönderebilirsiniz.
E-posta: harcamaitirazi@ahlpay.com.tr