

HARCAMA İTİRAZ FORMU

Aşağıdaki işleme/işlemlere itiraz etmekteyim.

İşlem yapılan kart numarası:

İşlem Tarihi	İşlem Yapılan İşyeri Adı	İşlem Tutarı

Lütfen itiraz sebebiniz ile ilgili bir kutucuğu işaretleyiniz. Formu doldurup imzaladıktan sonra harcamaitirazlari@vakifkatilim.com.tr e-posta adresine gönderiniz. İtiraz edilen harcama ek kart tarafından yapıldı ise, formun ek kart hamili tarafından imzalanması gerekmektedir. Yukarıda belirtilen işlemlere itiraz nedenim aşağıda belirtilmiştir.

- Kartım çalınmış/kaybolmuş olup, belirtilen işlem/işlemler tarafımca yapılmamıştır. Kayıp/çalıntı söz konusu ise lütfen karakol tutanağını forma ekleyiniz.
- Kart tarafımca teslim alınmamıştır. Yukarıda numarası belirtilen karta ait harcamalar tarafımca yapılmamıştır.
- Aynı işlem hesap özetime iki kere yansıtılmıştır.
- Harcama, işyeri tarafından iptal edilmesine rağmen kartıma borç olarak yansıtılmıştır.
*İptal ilgili belge, numara ve bilgileri lütfen forma ekleyiniz.
- İşlem tutarı hatalıdır.
- Sipariş edilen ürün/hizmet alınamamıştır.
- Belirtilen tutar ATM'den çekilememesine rağmen hesabımdan düşmüştür.
*Eğer kısmi tutar alındıysa lütfen belirtiniz.
- Kartım elimde olup, yukarıda belirtilen tutarlı harcama/harcamalar tarafıma ait değildir. Hesap özetimde yer alan diğer harcamalar ise, tarafıma aittir.
- Diğer;.....
.....

Lütfen itirazınızın içeriğine dair açıklama yazınız ve varsa itirazınız ile ilgili belgeleri bu forma ekleyiniz.

Not: İş bu formda verdiğim bilgilerin doğruluğunu teyit eder, verdiğim bilgilerin hatalı olması ve itiraz sebebini hatalı bildirmem halinde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu ve doğacak zarardan dolayı Banka'nın hiçbir sorumluluk kabul etmediğini kabul ederim.

Müşteri İletişim Merkezi
0850 202 1 202 / 444 44 77
www.vakifkatilim.com.tr

Kart Hamili Adı Soyadı / İmzası