دبي فيرست
احترف الريادة

نموذج اعتراض على معاملة

رقم البطاقة

X X X X X X

اسم التاجر	تاريخ المعاملة	مبلغ المعاملة

أعترض بموجب هذا على المذكور أعلاه للسبب التالي (يرجى تحديد المربع ذو الصلة)

- ☐ لم أفوض بالقيام بالمعاملة. كانت بطاقتي في حوزتي وقت إجراء المعاملة
- ☐ لم أُفوض بالقيام بمعاملة الطلب عبر الإنترنت / الهاتف / البريد أعلاه.
- ☐ تم خصم المعاملة مرتين / أكثر من مرتين.
- ☐ ألغيت المعاملة كتابيًا / عبر هاتف (يوم / شهر / سنة) _____
  ورقم الإلغاء هو _____
- ☐ تم إعادة البضائع في (اليوم / الشهر / السنة) _____
- ☐ لم تتم معالجة رد الأموال / الرصيد إلى حسابي.
- ☐ تم ترحيل المبلغ المسترد / الرصيد كخصم إلى حسابي.
- ☐ قمت بتسديد قيمة المعاملة بطرق أخرى ☐ نقداً ☐ شيك ☐ أخرى
- ☐ لم استلم البضائع / الخدمات التي كانت متوقعة بحلول (اليوم / الشهر / السنة) _____
- ☐ المبلغ الصحيح _____ وليس _____
  مرفق نسخة من الإيصال لتوضيح المبلغ الصحيح.
- ☐ أشهد أن معاملة ماكينة الصراف الآلي لم تكتمل (لم يتم صرف النقود جزئيًا)
  ولكن تمت فوترة مبلغ المعاملة على حسابي.
- ☐ أخرى (يرجى التحديد) _____

- يرجى إرفاق المستندات ذات الصلة لدعم الاعتراض، والتي بدونها لن تتم معالجة الاعتراض.
- يجب أن تصل الاعتراضات خلال 14 يومًا من تاريخ كشف الحساب وإلا سيتم التعامل مع المعاملة على أنها صحيحة.
- أفهم وأصرح لبنك أبوظبي الأول بالخصم من بطاقتي الائتمانية برسوم قدرها 25.00 درهم إماراتي لاسترداد سند المبيعات إذا أثبت التاجر أن المعاملة المعترض عليها صحيحة.

اسم صاحب البطاقة الأساسية/الإضافية _____

هاتف: _____ **متحرك:** _____ **فاكس** _____

أقر بموجبه أن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة على حد علمي.

توقيع العميل: _____ التاريخ: ____ \ ____ \ ____
يوم شهر سنة

الرجاء إرسال هذا الطلب عبر البريد الإلكتروني إلى: contactus@dubaifirst.com

تُطبق الشروط والأحكام

للاستخدام الرسمي فقط

دبي فيرست هي علامة تجارية مملوكة لبنك أبوظبي الأول ش.م.ع. www.dubaifirst.com

FORM/TD/E/28062020