|  |
| --- |
| **CARD TRANSACTION DISPUTE FORM / ΔΗΛΩΣΗ ΑΜΦΙΣΒΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ ΚΑΡΤΑΣ** |
| **DETAILS OF CARDHOLDER / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΤΟΧΟΥ ΚΑΡΤΑΣ**  |
| Name and Surname / Ονοματεπώνυμο: |  |
| Card number / Αριθμός Κάρτας: |  |
|  |
| I am disputing the following transaction(s) for the reason entitled below: / Αμφισβητώ την/τις ακόλουθη/ες συναλλαγή/ές για τους λόγους που αναφέρονται πιο κάτω: |
|  |
| **Transaction Date / Ημερομηνία Συναλλαγής** | **Merchant Name / Όνομα επιχείρησης / εμπόρου** | **Transaction Amount /** **Ποσό Συναλλαγής** | **Disputed Amount / Ποσό υπό αμφισβήτηση** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *Before disputing a charge, you must make every effort to resolve the charge with the merchant. / Προτού αμφισβητήσετε μια χρέωση, πρέπει να καταβάλετε κάθε προσπάθεια να επιλύσετε τη χρέωση με την επιχείρηση/τον έμπορο.* |
| **Please select the most appropriate type of dispute (Check only one) / Παρακαλούμε επιλέξετε το πιο κατάλληλο είδος αμφισβήτησης (Επιλέξετε μόνο ένα)** |
| **[ ]  I request a copy of the slip for personal records / Ζητώ αντίγραφο της απόδειξης για τα προσωπικά μου αρχεία** |
| [ ]  **I did not receive cash from an ATM withdrawal attempt / Δεν εισέπραξα μετρητά από την ΑΤΜ μετά από προσπάθεια απόσυρσης μετρητών**  |
| Transaction Reference Number/Auth code:/ Αριθμός Αναφοράς Συναλλαγής/Κωδικός Εξουσιοδότησης: | ................................................... |  |
|  [ ]  | I made a single attempt and did not receive cash / Έκανα μια μόνο προσπάθεια απόσυρσης και δεν πήρα μετρητά |
|  [ ]  | I made / Έκανα | ........... | attempts and only received cash on προσπάθειες και εισέπραξα μετρητά μετά από | ........... | of those attemptsαπό αυτές τις προσπάθειες |
|  [ ]  | Cash was dispensed partially by the ATM but I was billed for the entire amount / Διατέθηκε μερικώς το ποσό από την ΑΤΜ όμως χρεώθηκα για το συνολικό πόσο. |
|  | Amount requested: / Ποσό που ζητήθηκε: | ................................................. | Amount dispensed: / Ποσό που διατέθηκε: | ................................................. |
| [ ]  **I was charged two or more times for the same transaction: / Χρεώθηκα δύο ή περισσότερες φορές για την ίδια συναλλαγή:** |  |
| Valid Transaction / Έγκυρη Συναλλαγή | ........................ | Post date / Ημερομηνία χρέωσης | ............................. |
| Invalid Transactions / Μη-έγκυρη/ες Συναλλαγή/ές | ........................ | Post date / Ημερομηνία χρέωσης | ............................. |
| Invalid Transactions / Μη-έγκυρη/ες Συναλλαγή/ές | ........................ | Post date / Ημερομηνία χρέωσης | ............................. |
| [ ]  **Cancellation dispute: / Αμφισβήτηση που προέκυψε λόγω ακύρωσης:***(This includes reservations, subscriptions, memberships, services, orders, etc / Συμπεριλαμβάνει κρατήσεις, συνδρομές, συνδρομές μελών, υπηρεσίες, παραγγελίες, κτλ)* |  |
| Date of cancellation / Ημερομηνία ακύρωσης: | ............................. | Cancellation number / Αριθμός ακύρωσης: | ............................. |
| Reason for cancellation / Λόγος ακύρωσης: | ............................................................................................................................ |
| How did you cancel? / Πώς έγινε η ακύρωση; | ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| .................................................................................................................................................................................................................. |
| *(Please include any letters, emails, or faxes informing merchant of cancellation. / Παρακαλείστε όπως επισυνάψετε οποιεσδήποτε επιστολές, emails, ή φαξ μέσω τον οποίων πληροφορήσατε την επιχείρηση/τον έμπορο για την ακύρωση.)* |
| Describe your attempt to resolve with the merchant: / Περιγράψτε την προσπάθεια σας να επιλύσετε τη διαφορά με την επιχείρηση/τον έμπορο:..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| [ ]  **Returned merchandise dispute: / Αμφισβήτηση που προέκυψε από επιστροφή προϊόντος:** |
| What was ordered? / Προϊόν που παραγγέλθηκε: | .............................................................................................................................. |
| What was received? / Προϊόν που παραλείφθηκε: | .............................................................................................................................. |
| Reason for returning / Λόγος επιστροφής | .............................................................................................................................. |
| Merchant’s Response / Απάντηση από την επιχείρηση /τον έμπορο; | .............................................................................................................................. |
| [ ]  **I paid for these goods or services by other means (cash/check/other bank card, etc): / Πλήρωσα για αυτά τα προϊόντα ή υπηρεσίες με άλλο τρόπο (μετρητά / επιταγή /άλλη τραπεζική κάρτα, κτλ):***(You must supply a copy/proof of that payment: copy of another Bank Card statement, copy of the front and back of a canceled check or a cash receipt. / Επιβάλλεται να προσκομίσετε αντίγραφο/αποδεικτικό αυτής της πληρωμής: αντίγραφο κατάστασης συναλλαγών Κάρτας από άλλη τράπεζα, αντίγραφο της πρόσοψης και του πίσω μέρους ακυρωθείσας επιταγής ή απόδειξη είσπραξης μετρητών).* |
| **[ ]  Non-receipt of goods or services: / Μη-παραλαβή προϊόντων ή υπηρεσιών:** |
| **[ ]**  | Tickets / merchandise / services not received. / Εισιτήρια / προϊόντα / υπηρεσίες δεν έχουν παραληφθεί.I expected delivery/services on (date) / Ανέμενα παράδοση/υπηρεσίες στις (ημερομηνία) ................................ |
|  **[ ]**  | Merchant unwilling or unable to provide service. Describe your attempt to resolve with the merchant:/ Η επιχείρηση/Ο έμπορος δεν είναι πρόθυμος ή δεν δύναται να προσφέρει την υπηρεσία. Περιγράψτε την προσπάθεια σας να επιλύσετε τη διαφορά με την επιχείρηση/τον έμπορο: ........................................................................................................................................................ ...................................................................................................................................................................................................... |
|  | ...................................................................................................................................................................................................... |
| *[(You must provide evidence supporting your claim to the above. (ex: e-mail, fax, letter, date of phone conversation etc) / Επιβάλλεται να προσκομίσετε αποδεικτικά στοιχεία που να αποδεικνύουν τον πιο πάνω ισχυρισμό σας (π.χ.: e-mail, φαξ, επιστολή, ημερομηνία τηλεφωνικής συνομιλίας κτλ)]* |
| **[ ]  Incorrect transaction Amount / Λανθασμένο Ποσό συναλλαγής** |
|  **[ ]**  | The amount of this transaction posted for / Η χρέωση για αυτή τη συναλλαγή ήταν για | ............................. | but should have posted for /ενώ η χρέωση θα έπρεπε να ήταν για | ............................. |
|  **[ ]**  | Describe your attempt to resolve with the merchant: / Περιγράψτε την προσπάθεια σας να επιλύσετε τη διαφορά με την επιχείρηση/τον έμπορο: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  | *(You must provide a copy of your receipt showing the correct amount / Επιβάλλεται να προσκομίσετε αντίγραφο της απόδειξης που να δείχνει το ορθό ποσό)* |
| [ ]  **Other reason / Άλλος λόγος -** Please provide a DETAILED description of the dispute below and attach to this form any additional documentation supporting such. / Παρακαλείστε όπως δώσετε πιο κάτω ΛΕΠΤΟΜΕΡΗ περιγραφή του λόγου αμφισβήτησης και επισυνάψετε σε αυτήν τη φόρμα οτιδήποτε στοιχεία υποστηρίζουν αυτό τον λόγο............................................................................................................................................................................................................... ..............................................................................................................................................................................................................  |
|  |
| **...........................................................................................** | **............................................................** |
| **Cardholder Name and Signature** | **Date / Ημερομηνία** |
|  |
| **FOR INTERNAL USE – BRANCH / UNIT** |
| Signature verification by: |  | Date: |  |
| Approved by: |  | Date: |  |