

Kartınıza yansıyan alışveriş/nakit çekme/karttan karta para transferi işlemlerine itirazlarınızı, [herhangi bir basılı form doldurmanıza gerek kalmadan Maximum Mobil uygulamamızdaki Kart İşlemlerim/Harcama İtirazı menüsünü kullanarak mobil cihazınızdan iletebilir](#) veya aşağıdaki formu doldurup imzalayarak harcamaitirazi@isbank.com.tr e-posta adresine gönderebilirsiniz. You can dispute the sales/cash advance/card-to-card funds transfer transactions debited to your account through our Maximum Mobile application without filling in any printed forms or by sending the signed copy of this form to harcamaitirazi@isbank.com.tr.

Kart Numaranız / Card Number : _____

Adınız-Soyadınız / Name-Surname :

Telefon / Telephone :

Yukarıda numarasını belirtmiş olduğum kartım; My card with the card number I declared above;

İtiraz Edilen İşlem Adedi / Number of Disputed Transactions : Toplam Tutar / Total Amount :

İtiraz Edilen İşlemin Tarihi / Transaction Date	Yapıldığı İşyeri-ATM Adı / Merchant-ATM Name	İşlem Tutarı / Transaction Amount
1.
2.
3.
4.

(İtiraz ettiğiniz işlem adedi 4'ten fazla ise, yukarıya sığmayan işlemlerin detaylarını forma ekleyiniz. If there are more than 4 disputed transactions, please enclose the details of the transactions you could not write above.)

I. BÖLÜM / PART I: (Lütfen seçeneklerden SADECE BİRİNİ işaretleyiniz. Please check ONLY ONE of the boxes.)

Hesabıma borç kaydedilen işlemleri inceledim ve yukarıda/ekte belirttiğim işlem(ler)e aşağıda işaretlediğim nedenle itiraz ediyorum. İşlem tutar(lar)ın hesabıma iade edilmesini rica ederim./ I have examined the charges processed to my account and wish to dispute the above/enclosed transaction(s) for the reason checked below. Please credit my account for the regarding charge(s).

<input type="checkbox"/>	1) Kartım/..... tarihinde kayboldu/çalındı. İşlem(ler) tarafımca veya izin verdiğim bir kişi tarafından yapılmamıştır./ My card was lost/stolen on/..... I (or anybody authorized by me) didn't participate in the above/enclosed transaction(s).
<input type="checkbox"/>	2) İşlem(ler)in yapıldığı tarihte kartım bende idi. Belirtilen işlem(ler) tarafımca veya izin verdiğim bir kişi tarafından yapılmamıştır./ The card was in my possession at the time of the disputed transaction. I (or anybody authorized by me) didn't participate in the above/enclosed transaction(s).
<input type="checkbox"/>	*3) İşyerinin, kartımdan çektiği tutar karşılığında teslim etmesi/sunması gereken ürünü/hizmeti alamadım. İşlem tutarının iadesini işyerinden sağlayamadım. İşleme ilişkin belgeler ektedir./ I did not receive any merchandise/service in return for my payment. I could not manage to get a refund from the merchant. The supporting documentation is enclosed. Ürün/hizmetin tanımı / Description of merchandise/services:..... Ürünün/hizmetin teslim edilmesi/sunulması gereken tarih / Delivery date of merchandise/services:/...../.....
<input type="checkbox"/>	*4) Aynı işlem tutarı hesabıma birden fazla borç kaydedildi. (Varsa işlem belgesini ekleyiniz.)/ The transaction was debited to my account more than once. (Enclose your transaction receipt, if present.)
<input type="checkbox"/>	*5) İşlem tutarını başka şekilde (nakit, kredi-banka kartı, havale-EFT vb.)ödedim. İşlem tutarının iadesini işyerinden sağlayamadım. İlgili ödeme belgesi ektedir./ I paid the transaction amount by other means(cash, credit-debit card, Money transfer-EFT etc.). I could not manage to get a refund from the merchant.
<input type="checkbox"/>	*6) İşyeri işlemin iptalini/iadesini yaptığını/yapacağını belirtti; ancak işlem tutarı hesabıma geçmedi. İptal/iade belgesi ektedir. Sorunu işyeriyle çözümlayemedim./ The transaction was cancelled by the merchant but my account has not been credited for the regarding amount. The cancellation/credit receipt is enclosed. I could not manage to resolve the issue with the merchant.
<input type="checkbox"/>	7) Yukarıda belirtilenlerden farklı bir sebeple itiraz ediyorum. (Lütfen detayları belirtiniz.) I dispute for another reason. (Please specify the details.)

II. BÖLÜM / PART II: *(Bölüm I'deki seçeneklerden 3, 4, 5 veya 6'yı seçtiyseniz, Bölüm II'yi de doldurmanız gerekmektedir. Aksi takdirde itirazınız geçersiz sayılacaktır. If you have checked the box 2, 3, 4 or 6 of Part I, you should also complete Part II of this form. Otherwise, your dispute form will become invalid.)

1. İtirazınızın çözümü için işyerine aşağıda belirttiğim yöntemle ulaşmayı denedim. I tried to contact the merchant for a solution via the method mentioned below.

Telefon / Telephone E-posta / E-mail Diğer / Other :

2. İşyerine ulaşamadım. I couldn't contact the merchant.

İşyerine ulaştım; ancak olumsuz yanıt aldım. (İşyerinin ret gerekçelerini belirtiniz.) I contacted the merchant but they did not resolve the issue. (Please specify the reasons of the refusal.)

Tarih (gün/ay/yıl) Date (dd/mm/yyyy) :/...../.....

.....
Kart Hamili İmzası - Cardholder's Signature