



## نموذج اعتراض لبطاقات الإلكترونيات Electron Cards Dispute Form



Please send it to: Fransiphoneadmin@alfransi.com.sa - 00966 011 4084631 الرجاء إرسال النموذج إلى:

CARD NUMBER							X	X	X	X	X	X					رقم البطاقة
ACCOUNT NUMBER																	رقم الحساب
CARDHOLDER NAME																	اسم العميل
Nationality ID / Iqama NO.																	رقم الهوية / الإقامة
CONTACT NUMBER																	رقم الاتصال
Notes - ملاحظات	Currency - العملة	Amount - المبلغ	Trans. Date - تاريخ العملية													Merchant - اسم التاجر	

For any dispute of Fraud transactions outside KSA, copy of passport ( All Pages) should be submitted and surrender the plastic card together with the dispute form to the nearest Saudi Fransi Bank Branch, Without these requirements, your claim will not be immediately processed.

في حالة الاعتراض على عمليات الإختلاس من خارج المملكة نرجو منكم إرفاق صورة من الجواز ( كامل الصفحات ) بالإضافة إلى أصل البطاقة الانتمائية مع نموذج الاعتراض وتسليمها لأقرب فرع للبنك السعودي الفرنسي. ان عدم تسليم البطاقة وصورة الجواز يتسبب بتأخير المطالبة لحين اكتمال المستندات

<input type="checkbox"/> I did not authorize or participate in the above transaction/s.	<input type="checkbox"/> لم افوض بالقيام بالعملية المذكورة بعالية او اشارك بها.
<input type="checkbox"/> I am not sure of the transaction and i need a copy of the sale voucher/s.	<input type="checkbox"/> لست متأكد من العملية واحتاج الى ايصال عملية الشراء.
<input type="checkbox"/> I ordered goods/services relating to the above Transaction but I have not received the goods/services.	<input type="checkbox"/> قمت بعملية طلب بضائع / خدمات ولكن لم استلمها.
<input type="checkbox"/> The transaction I processed with the merchant (Void – declined).	<input type="checkbox"/> العملية التي قمت بها لدى التاجر كانت (ملغاة) .
<input type="checkbox"/> Transaction/s amount is different than the receipt amount, (copy of the receipt attached).	<input type="checkbox"/> قيمة العملية المخضومة من حسابي تختلف عن القيمة الفعلية للعملية (مرفق الايصال).
<input type="checkbox"/> I made only one transaction, but it has been charged to my account many times.	<input type="checkbox"/> قمت بعملية واحدة لدى التاجر المذكور بعالية ولكنها خصمت من حسابي اكثر من مرة.
<input type="checkbox"/> I cancelled the merchandise/services/hotel reservation on ...../...../..... (copy of cancellation attached).	<input type="checkbox"/> لقد قمت بإلغاء الحجز الخاص بالعملية المذكورة بتاريخ ...../...../..... (مرفق صورة الإلغاء) .
<input type="checkbox"/> I cancelled my membership with the above association on ...../...../..... Which is prior to the billing of the side transaction (copy of cancellation attached)	<input type="checkbox"/> لقد الغيت عضويتي لدى الجهة المذكورة بتاريخ ...../...../..... وذلك قبل ان تخصم العملية من حسابي (مرفق صورة الإلغاء).
<input type="checkbox"/> I paid for the transaction by other means (cash – cheque – different card) (proof of payment is enclosed).	<input type="checkbox"/> لقد سددت قيمة العملية بطريقة اخرى ( نقدا - شيك - بطاقة اخرى ) ( وارفق في ما يلي ايصال الدفع).
<input type="checkbox"/> Cash was not dispensed by the ATM machine and it was debited to my account.	<input type="checkbox"/> قمت بعملية سحب من ماكينة الصرف الالي ولم تتم العملية وخصم المبلغ من حسابي.
<input type="checkbox"/> I did perform a transaction for..... at the merchant location listed above but i did not perform other transaction with the same merchant and my card was in my possession at the time of other transaction/s.	<input type="checkbox"/> قمت بعملية بقيمة ..... لدى التاجر المذكور ولكني لم اقم بأي عمليات اخرى لدى نفس التاجر وكانت بطاقتي بحوزتي وقت خصم العملية المعترض عليها.

- Copy of vouchers Submitted  
 Passport copy submitted  
 Plastic card surrendered  
 Recorded Call

- مرفق - ايصال العمليات  
 مرفق - صورة من الجواز  
 مرفق - البطاقة الاصل  
 المكاملة مسجلة

* Time limit for dispute is 30 days from the date of the monthly statement . <b>SIGNATURE :</b>	* أقصى مدة مسموح بها للاعتراض على العمليات هي 30 يوم من تاريخ استلام كشف الحساب الشهوري. <b>التوقيع :</b>
--	--