

PAYINALL
ERPA ÖDEME HİZMETLERİ VE ELEKTRONİK PARA A.Ş.
KARTLI İŞLEM HARCAMA İTİRAZI FORMU

Kartlı İşlem Harcama İtirazı Formu

Harcama ve nakit çekim işlem itirazınızın değerlendirilmesi için bu formu doldurup imzalayarak harcamaitirazi@payinall.com adresine gönderiniz. İtirazınız işleme alındığında e-posta veya SMS yolu ile bilgi vereceğiz.

Form No:
PAY-RSK-FRM-001Versiyon:
1.0Başvuru Tarihi:
..... / /

Başvuru / Vaka No:

Bu form, Payinall tarafından ihraç edilen kartla gerçekleştirilen bir işleme ilişkin itirazınızı iletmeniz amacıyla hazırlanmıştır.

1 Kart Hamili / Müşteri Bilgileri

Adı Soyadı / Unvanı

Müşteri Numarası (varsa)

Kayıtlı Telefon

Kayıtlı E-posta

Payinall Cüzdan / Hesap No (varsa)

2 Kart ve İşlem Bilgileri

Kart Şeması

☐ Mastercard ☐ TROY ☐ Diğer:

Kart Türü

☐ Fiziksel ☐ Sanal

Kart Numarası (yalnızca ilk 6 / son 4 hane)

İşlem Tarihi ve Saati

Saat

İşlem Tutarı ve Para Birimi

İşyeri / Üye İşyeri Adı

İşlem Referans No / Provizyon Kodu (varsa)

İşlem Kanalı

☐ E-ticaret ☐ Fiziksel POS ☐ Temassız ☐ ATM ☐ Diğer

3 İtiraz Nedeni

- ☐ Yetkisiz işlem / İşlemi ben gerçekleştirmedim veya yetkilendirmedim.
- ☐ Kart kayıp / çalıntı veya kart bilgilerimin kötüye kullanılması.
- ☐ Mal veya hizmet teslim edilmedi / hizmet sunulmadı.
- ☐ İşlem iptal edildiği hâlde tahsilat yapıldı.
- ☐ İade yapılmadı.
- ☐ Aynı işlem için mükerrer tahsilat yapıldı.
- ☐ Onayladığımdan farklı tutarda tahsilat yapıldı.
- ☐ İptal edilmiş / yetkilendirilmemiş abonelik veya tekrarlayan ödeme.
- ☐ ATM'den nakit alamama / eksik nakit ödeme.
- ☐ Diğer:

4 İtiraz Açıklaması

İşlem tarafımdan gerçekleştirildi mi? ☐ Evet ☐ Hayır ☐ Emin değilimİşyeriyle iletişime geçildi mi? ☐ Evet ☐ HayırSonuç:

Talep edilen itiraz tutarı

5 Eklenen Belgeler

- ☐ İşlem dekontu / hesap hareketi
- ☐ Sipariş, fatura veya teslimat belgesi
- ☐ İptal / iade talebi ve işyeri yazışmaları
- ☐ Kart kayıp / çalıntı bildirimi (varsa)
- ☐ ATM işlemine ilişkin bilgi / belge
- ☐ Diğer:

☐ Destekleyici belgeleri buraya ekleyin (PDF, JPG veya PNG)

Dosya Seç

6 Beyan ve İmza

Bu formda verdiğim bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ederim. Başvurumun değerlendirilmesi için sunduğum bilgi ve belgelerin, ilgili mevzuat ve uygulanabilir kart şeması kuralları çerçevesinde incelenmesini talep ederim. Başvurunun yapılması, tek başına itiraz tutarının iade edileceği anlamına gelmez.

Adı Soyadı

Tarih

İmza (gerekliyse)

Güvenlik notu: Bu forma kartın tam numarasını, CVV/CVC bilgisini, PIN'i veya tek kullanımlık doğrulama kodlarını yazmayınız.

Belgeleri Payinall'ın belirttiği güvenli kanal üzerinden iletiniz.