

GIẤY ĐỀ NGHỊ TRA SOÁT, KHIẾU NẠI GIAO DỊCH THẺ TÍN DỤNG

1. Thông tin Chủ Thẻ

Tên Chủ Thẻ		
Số CMND/CCCD:	Ngày cấp:	Nơi cấp:
Điện thoại:		
Email:		
Số Thẻ:		

2. Thông tin đề nghị tra soát, khiếu nại

2.1 Chi tiết Giao Dịch Thẻ đề nghị tra soát, khiếu nại

Số thứ tự	Ngày thực hiện Giao Dịch Thẻ	Giá trị Giao Dịch Thẻ đã thực hiện	Số tiền đề nghị tra soát, khiếu nại	Loại tiền tệ	Địa điểm thực hiện Giao Dịch Thẻ

2.2 Đã thông báo đề nghị tra soát, khiếu nại qua tổng đài chăm sóc khách hàng của HD SAISON (Vui lòng xác nhận bằng cách đánh dấu (X) vào ô bên dưới)

Có Không

2.3 Lý do đề nghị tra soát, khiếu nại

Vui lòng nêu rõ lý do bằng cách đánh dấu (X) hoặc vào ô bên dưới và/hoặc điền vào chỗ trống:	
1	<input type="checkbox"/> Tôi không ủy quyền hay thực hiện các Giao Dịch Thẻ nhưng Tài Khoản Thẻ vẫn bị trừ tiền.
2	<input type="checkbox"/> Tôi bị ghi nợ vào Tài Khoản Thẻ không chính xác hoặc bị ghi nợ nhiều lần cho cùng một Giao Dịch Thẻ.
3	<input type="checkbox"/> Tôi đã thanh toán giao dịch mua hàng hoá/dịch vụ bằng phương thức thanh toán khác dưới đây nhưng Tài Khoản Thẻ vẫn bị trừ tiền: <input type="checkbox"/> Tiền mặt <input type="checkbox"/> Thẻ khác số _____ Tôi gửi kèm hóa đơn thanh toán tiền mặt/ sao kê thẻ.
4	<input type="checkbox"/> Tôi thực hiện Giao Dịch Thẻ trên nhưng đã yêu cầu hủy giao dịch. Đơn Vị Chấp Nhận Thẻ đã xác nhận hoàn tiền nhưng chưa nhận được số tiền hoàn trả từ Đơn Vị Chấp Nhận Thẻ trên Tài Khoản Thẻ. Tôi gửi kèm chứng từ xác nhận giao dịch đã được hủy của Đơn Vị Chấp Nhận Thẻ và thông báo hoàn tiền từ Đơn Vị Chấp Nhận Thẻ.

5	<input type="checkbox"/> Tôi thực hiện giao dịch rút tiền mặt tại ATM/POS, không nhận được tiền nhưng Tài Khoản Thẻ vẫn bị trừ tiền.
6	<input type="checkbox"/> Tôi thực hiện giao dịch rút tiền mặt tại ATM/POS với số tiền _____ và Tài Khoản Thẻ đã trừ tiền, nhưng chỉ nhận được số tiền _____
7	<input type="checkbox"/> Lý do khác: _____ _____

3. Cam kết và xác nhận

- 3.1 Tôi xác nhận và cam kết những thông tin đã cung cấp là đầy đủ, chính xác, trung thực và không có thông tin nào bị che giấu hoặc bị làm sai lệch.
- 3.2 Tôi đồng ý để HD SAISON thực hiện việc tra soát và xử lý khiếu nại theo quy định tại Đề Nghị Phát Hành Thẻ Tín Dụng Kiêm Hợp Đồng Phát Hành Và Sử Dụng Thẻ Tín Dụng.

Chủ Thẻ

(Ký và ghi rõ họ tên)

Phần dành cho Công ty Tài chính trách nhiệm hữu hạn HD SAISON

Ngày tiếp nhận: _____ Ngày tạm khóa Thẻ: _____

Nhân viên tiếp nhận: _____