

NAJM CARDHOLDER DISPUTE FORM استمارة طلب فض النزاع

Card number:
(Basic/Supplementary)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم البطاقة
(بطاقة رئيسية/بطاقة إضافية)

These transactions should be disputed within
30 days from the statement date.

يجب مراجعة هذه المعاملات وفض الإشكاليات إن وُجدت،
خلال ٣٠ يوماً من تاريخ كشف الحساب.

Transaction Date تاريخ المعاملة	Name of Merchant اسم المحل	Transaction Amount in AED قيمة المعاملة بالدرهم الإماراتي	Statement Date تاريخ كشف الحساب

I confirm the card was always in my possession: Yes No

أؤكد على وجود البطاقة دائماً بحوزتي: نعم لا

PLEASE SELECT ONE OPTION:

يرجى اختيار إحدى الخيارات التالية، على أن يكون خياراً واحداً فقط:

Transaction NOT recognised. I need more clarification on the following details:

لم يتم التعرف على المعاملة وأرغب في تفاصيل أكثر وضوحاً للتالي:

- | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Merchant name | <input type="checkbox"/> Merchant location | <input type="checkbox"/> Transaction date | <input type="checkbox"/> Transaction amount | <input type="checkbox"/> اسم المحل | <input type="checkbox"/> مكان المحل | <input type="checkbox"/> تاريخ المعاملة | <input type="checkbox"/> قيمة المعاملة |
| <input type="checkbox"/> Unauthorised/not participated in this transaction | <input type="checkbox"/> Unauthorised internet/mail/phone order transaction | <input type="checkbox"/> Duplicate transaction | <input type="checkbox"/> Cash not dispensed from ATM | <input type="checkbox"/> Services/goods not received (Expected date of receipt: ___/___/___) | <input type="checkbox"/> Refund credit not received (Refund receipt date: ___/___/___) | <input type="checkbox"/> Cancelled recurring membership/subscription (Date of cancellation: ___/___/___) | <input type="checkbox"/> Cancelled transaction (Cancellation code: _____) |
| <input type="checkbox"/> Paid by other means | <input type="checkbox"/> Incorrect amount billed | <input type="checkbox"/> Others (please specify) _____ | | <input type="checkbox"/> معاملة غير مخولة / لم أقم بإجراء هذه المعاملة | <input type="checkbox"/> معاملة غير مخولة عبر الإنترنت/ البريد الإلكتروني/ الهاتف | <input type="checkbox"/> معاملة مزدوجة / مكررة | <input type="checkbox"/> لم يتم صرف النقد عبر الصراف الآلي |
| | | | | <input type="checkbox"/> لم يتم استلام الخدمة/البضاعة (تاريخ الاستلام المتوقع: ___/___/___) | <input type="checkbox"/> لم يتم استرداد قيمة المعاملة المالية (تاريخ الاسترداد: ___/___/___) | <input type="checkbox"/> إلغاء رسوم اشتراك/عضوية (تاريخ إلغاء العضوية/الاشتراك: ___/___/___) | <input type="checkbox"/> معاملة مُلغاه (رمز إلغاء المعاملة: _____) |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> تم الدفع بوسائل أخرى | <input type="checkbox"/> القيمة المالية للمعاملة غير صحيحة |

أخرى (من فضلك يرجى الإيضاح وتحديد التفاصيل) _____

* Please ensure to attach relevant documentation to support your disputes. Disputed transactions shall not be entertained without supporting documents. يرجى إرفاق جميع المستندات التي تُثبت وتوضح تفاصيل طلبك. لا يمكن العمل بالاستمارات التي لا تشتمل على مستندات أو مرفقات مثبتة ولن يتم أخذ الطلب بعين الاعتبار حينها.

** If transaction appears to be valid, an investigation fee of AED 200 will be charged to your account. لو كانت المعاملة صحيحة، سيتم خصم رسوم تحقيق ومراجعة بقيمة ٢٠٠ درهم من حسابك

*** The review of disputed transaction will take at least 90 days till final resolution. ***مراجعة استمارات طلب فض النزاع تستغرق ٩٠ يوماً للنظر فيها وحلها بشكل نهائي.

Cardmember name (Basic/Supplementary) _____ اسم حامل البطاقة (بطاقة رئيسية/بطاقة إضافية)

Communication address _____ العنوان:

Cardmember signature (Basic/Supplementary) _____ توقيع حامل البطاقة: (بطاقة رئيسية/بطاقة إضافية) Fax _____ الفاكس:

Contact No. _____ رقم الهاتف المتحرك

Date _____ التاريخ

THIS DOCUMENT IS CLASSIFIED AS CONFIDENTIAL

Please email this form along with the supporting documents to disputesupport@maf.co.ae

هذا المستند مصنف كسري وخاص
من فضلك قم بإرسال هذا الطلب ومرفقاته عبر فاكس رقم disputesupport@maf.co.ae أو عبر البريد الإلكتروني: