بنك البحرين الإسلامي BisB

Card Transaction Dispute Form

استمارة اعتراض على معاملات البطاقات

Cardholder Name: ..... إسم حامل البطاقة:

Card No. ☐☐☐☐☐☐☒☒☒☒☒☒☐☐☐☐ رقم البطاقة

Account No. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ رقم الحساب

Smart Card No. ☐ رقم البطاقة الذكية

Transaction Details

تفاصيل المعاملات

تاريخ المعاملة Transaction Date	اسم التاجر أو البنك Merchant/Bank Name	العملة Currency	المبلغ Amount

I dispute the above transactions for the following reason(s).
Please investigate and take appropriate action(s).

أعترض على المعاملات المذكورة أعلاه وذلك للأسباب التالية
آملاً منكم التأكد منها وإتخاذ مايلزم:

☐ Unauthorized Transaction
(I did not authorize the transaction(s), nor did any other party to the account)

☐ معاملة غير مصرح بها
(لم أستخدم بطاقتي أو أسمح لأي جهة باستخدامها)

☐ Duplicate Transaction
(I have been charged more than once for the same transaction)

☐ معاملة مكررة
(تم احتساب مبلغ المعاملة على الحساب أكثر من مرة واحدة)

☐ Cancelled Reservation / Subscription / Membership
(Supporting proof of cancellation enclosed).

☐ إلغاء الحجز / الاشتراك / العضوية
(مرفق مع الاستمارة اثبات الإلغاء)

☐ Ordered Goods / Services not yet Received/Performed
(Supporting proof of correspondences with merchant enclosed).

☐ لم يتم تقديم السلع أو الخدمات المطلوبة
(مرفق مع الاستمارة المراسلات اللازمة مع التاجر)

☐ The Enclosed has not been Credited to my Account
(Enclosed is the supporting document)

☐ لم يتم إضافة الرصيد المرفق في حسابي
(مرفق مع الاستمارة الاثباتات اللازمة)

☐ Transaction(s) were paid through other mean(s)
(Enclosed is the supporting document)

☐ تم تسديد قيمة المعاملة بوسيلة دفع أخرى
(مرفق مع الاستمارة اثبات الدفع)

☐ Incorrect Amount
(Enclosed is the supporting document)

☐ مبلغ غير صحيح
(مرفق مع الاستمارة الاثباتات اللازمة)

☐ ATM Withdrawal
- ☐ I did not receive the requested cash from the ATM
- ☐ Part of the amount was dispensed, Amount requested was ..... received .....

☐ السحوبات النقدية
- ☐ لم استلم المبلغ من جهاز الصراف الآلي
- ☐ تم استلام جزء من المبلغ، المبلغ المطلوب ..... تم استلام .....

☐ Provide me with a copy of the Sales Slip/Details; consequently I authorize BisB to debit my account BD 5 for each sale slip

☐ يرجى تزويدي بنسخة من ايصال المعاملة/معلومات إضافية، وبناءً عليه فإنني أفوض بنك البحرين الاسلامي باستقطاع مبلغ 5 د.ب لكل معاملة

☐ Other reasons:

.....

.....

☐ أسباب أخرى:

.....

.....

Declaration:
- If it is subsequently proven that I have charged or authorized the transaction(s) for the disputed amount(s), then a BD 5 service fee will be applied to my card.
- I understand that the investigation may take up to 120 days.
- I hereby authorize BisB to investigate/correct the transaction(s) in dispute.

إقـــرار
- أفوض البنك بموجب الاستمارة بخصم مبلغ 5 د.ب على حساب بطاقتي فيما لو ثبت لديكم في وقت لاحق عدم صحة إعتراضي.
- أقر بعلمي بأن مدة التحقيق قد تصل الى 120 يومًا.
- أفوض البنك في التحقيق/ التعديل على المعاملات الموضحة في هذه الاستمارة.

Signature ..... التوقيع
Email ..... البريد الإلكتروني

Date: ..... التاريخ
Contact No. ..... رقم الهاتف

Please send this form to fax number: 17535999
or email: card.disputes@bisb.com

الرجاء ارسال هذه الاستمارة الى فاكس رقم 17535999
أو البريد الإلكتروني card.disputes@bisb.com

Licensed as an Islamic Retail Bank by the Central Bank of Bahrain

مرخص من قبل مصرف البحرين المركزي كمصرف قطاع تجزئة إسلامي