|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Request Date | / / | | | تاريخ الطلب: | | | | Contact Number: | | |  | | | رقم الهاتف: |
| Account Number: |  | | | | | | | | | | | | | رقم الحساب: |
| Customer Name: |  | | | | | | | | | | | | | اسم العميل: |
| Card Type: | Choose an item. | | | | | | | | | | | | | نوع البطاقة: |
| Card last 4 digits: |  | | | | | | | | | | | | | آخر 4 أرقام من البطاقة: |
| **Notes - ملاحظات** | | **Currency - العملة** | | | | **Amount - المبلغ** | | | | **Trans. Date – تاريخ العملية** | | | **Merchant – اسم التاجر** | |
|  | |  | | | |  | | | | / / | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | / / | | |  | |
|  | |  | | | |  | | | | / / | | |  | |
| **Dispute Reasons** | | | | | | | | **أسباب الاعتراض** | | | | | | |
| I did not authorize or participate in the above transaction(s). | | | | | | |  | | لم اقم بالتفويض أو المشاركة في العملية/العمليات المذكورة بعالية. | | | | | |
| I am not sure of the transaction and I need a copy of the purchase receipt(s). | | | | | | |  | | لست متأكد من العملية واحتاج الى ايصال/إيصالات عملية الشراء. | | | | | |
| I ordered goods/services relating to the above transaction but I have not received the goods/services. | | | | | | |  | | قمت بعملية طلب بضائع/خدمات مقابل العمليات أعلاه ولكن لم استلمها. | | | | | |
| The transaction I processed with the merchant was (void – declined). | | | | | | |  | | العملية التي قمت بها لدى التاجر كانت (ملغاة). | | | | | |
| Transaction/s amount is different than the receipt amount  Copy of the receipt (attached). | | | | | | |  | | قيمة العملية المخصومة من حسابي تختلف عن القيمة الفعلية للعملية.  (مرفق الإيصال) | | | | | |
| I made only one transaction, but it was charged to my account more than one time | | | | | | |  | | قمت بعملية واحدة لدى التاجر المذكور أعلاه ولكنها خصمت من حسابي أكثر من مرة. | | | | | |
| I cancelled the reservation on the below shown date  (copy of cancellation attached). | | | | | | |  | | لقد قمت بإلغاء الحجز الخاص بالعملية المذكورة بالتاريخ المبين أدناه  (مرفق صورة الإلغاء) | | | | | |
| Reservation Cancellation Date: | | | | | / / | | | | | | | تاريخ الغاء الحجز: | | |
| I cancelled my membership on the below date before debiting my account (copy of cancellation attached). | | | | | | |  | | لقد الغيت عضويتي بالتاريخ المبين أدناه وذلك قبل ان تخصم العملية من حسابي (مرفق صورة الإلغاء). | | | | | |
| Membership Cancellation Date: | | | | | / / | | | | | | | تاريخ الغاء العضوية: | | |
| I paid for the transaction by other means (cash – cheque – different card) (proof of payment is enclosed) | | | | | | |  | | لقد سددت قيمة العملية بطريقة اخرى (نقدا - شيك - بطاقة اخرى) وارفق فيما يلي إيصال الدفع. | | | | | |
| Cash was not dispensed by the ATM machine and it was debited to my account. | | | | | | |  | | قمت بعملية سحب من ماكينة الصرف الآلي ولم تتم العملية وخصم المبلغ من حسابي. | | | | | |
| I did perform a transaction 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 another transaction/s. | | | | | | |  | | قمت بعملية لدى التاجر المذكور ولكني لم اقم باي عمليات أخرى لدى نفس التاجر وكانت بطاقتي بحوزتي وقت خصم العملية المعترض عليها. | | | | | |
| If the objection to the transaction proves to be invalid, the transaction value will be deducted in addition to SAR 50 as handling fee for each transaction. | | | | | | | | في حال ثبوت عدم صحة الاعتراض على العملية فأنه سيتم خصم قيمة العملية بالإضافة الى 50 ريال سعودي كرسوم معاملات عن كل عملية. | | | | | | |
| Time limit for dispute is 30 days from receipt of the monthly statement as mentioned in the terms and conditions found at the back of monthly statement. | | | | | | | | أقصى مدة مسموح بها للاعتراض على العمليات هي 30 يوم من تاريخ استلام كشف الحساب الشهري كما هو موضح في الشروط والأحكام الموضحة في الجزء الخلفي من كشف الحساب الشهري. | | | | | | |
| **If the chargeback request is applied through the Contact Center** | | | | | | | | **في حال تقديم الاعتراض من خلال مركز الاتصال** | | | | | | |
| This form should be filled, printed, signed, scanned and sent to the Contact Center at the email address FransiPhoneAdmin@bsf.sa | | | | | | | | يجب تعبئة، طباعة، توقيع هذا النموذج ومن ثم مسحه ضوئيا وارساله الى مركز الاتصال على البريد الالكتروني FransiPhoneAdmin@bsf.sa | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Customer Signature:** | | |  | | | | | | | | | | **توقيع العميل:** | |