

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤΟΧΟΥ ΓΙΑ ΑΜΦΙΣΒΗΤΗΣΗ ΣΥΝΑΛΛΑΓΗΣ/ΩΝ**  
Cardholder's Certification of Disputed Transaction/s

Παρακαλούμε για τη συμπλήρωση όλων των πεδίων με την ένδειξη (\*)

Όνοματεπώνυμο\*  
First Name / Last Name\* \_\_\_\_\_

Διεύθυνση\*  
Address\* \_\_\_\_\_

Αρ. Κάρτας\*  
Card No\* \_\_\_\_\_

Α.Δ.Τ. / Δ.Β.\*  
ID No\* \_\_\_\_\_

Τηλ.\*  
Tel\* \_\_\_\_\_

Αριθμός Μηνιαίου Λογαριασμού\*  
No Statement\* \_\_\_\_\_

A/A Συναλλαγής* Transaction No*	Ημ/νία Συναλλαγής* Date of Transaction*	Επιχείρηση / Διεύθυνση Επιχείρησης* Merchant Name /Address*	Ποσό (€)* Amount (€)*
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Μετά από έλεγχο των συναλλαγών που παρουσιάζονται στο λογαριασμό μου σας γνωρίζω ότι αμφισβητώ την παραπάνω συναλλαγή /ές για τον παρακάτω λόγο: / I have examined the transactions shown on my statement of account and I dispute the above mentioned transaction /s for the following reason:

- Απώλεια / Κλοπή** Lost / Stolen. Η κάρτα μου δηλώθηκε χαμένη / κλεμμένη στις \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ και ώρα \_\_\_ : \_\_\_ .
- Σας γνωρίζω ότι ουδέποτε έχω εγκρίνει ούτε έχω εξουσιοδοτήσει τη χρέωση των παραπάνω συναλλαγών. / I certify that I neither participated nor authorized the above-mentioned transaction (**Απαιτείται η ακύρωση της κάρτας με δικαίωμα επανέκδοσης**).
- Σας γνωρίζω ότι είχα κράτηση στο εν λόγω ξενοδοχείο την οποία ακύρωσα την ημερομηνία \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ με κωδικό ακύρωσης ( \_\_\_\_\_ ) / I certify that I made a hotel reservation, but I cancelled it on the (date) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ (Cancellation code \_\_\_\_\_ ) (**Απαιτούνται παραστατικά που επιβεβαιώνουν τους παραπάνω ισχυρισμούς**).
- Ουδέποτε παρέλαβα το εμπόρευμα ή μου παρασκέθηκε η υπηρεσία για τα οποία έχω χρεωθεί. / I have never received the merchandise or service that I have been debited for (**απαιτείται αναλυτική περιγραφή του προϊόντος και την υπηρεσίας που ήταν να παρασχεθεί καθώς και η εκτιμώμενη ημερομηνία παραλαβής εμπορευμάτων / παροχής υπηρεσιών**).
- Λοιποί λόγοι / λεπτομέρειες**  
Other reasons / details \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Τόπος / Ημερ/νία\*  
(Place / Date)\*Υπογραφή Κατόχου Κύριας Κάρτας\*  
(Cardholder's Signature)\*Υπογραφή Κατόχου Πρόσθετης Κάρτας\*  
(Secondary Cardholder's Signature)\*

**Σημ 1.:** Στον πίνακα, θα πρέπει να αναγράφονται αναλυτικά οι συναλλαγές τις οποίες δεν αναγνωρίζετε. Σε περίπτωση που το πλήθος των αμφισβητούμενων συναλλαγών υπερβαίνει τα πεδία του πίνακα, μπορείτε να μας προσκομίσετε είτε συμπληρωματικό έντυπο, είτε μαζί με το συγκεκριμένο έντυπο, να μας επισυνάψετε το αντίγραφο του λογαριασμού υπογραμμίζοντας τις συναλλαγές που αμφισβητείτε.

**Σημ 2.:** Σε περίπτωση που ο λόγος της αμφισβήτησης, δεν εμπίπτει σε κάποιον από τους προαναφερόμενους, παρακαλώ όπως συμπληρώσετε το πεδίο «Λοιποί λόγοι» με αναλυτική αναφορά αυτού.