मुजफ्फरनगर डिस्ट्रिक्ट को–ऑपरेटिव बैंक लि0, मुजफ्फरनगर

शाखा .....

कार्ड धारक डिस्प्यूट फार्म (CARD MEMBER DISPUTE FORM)

एटीएम कार्ड सं0 ---→ | | | | | | | | | | | | | | | | |

विवादित (Disputed) निकासी का विवरण – खाता विवरण (A/c Statement) मे विवादित निकासी की तिथि .....

ट्रान्जेक्शन तिथि (Date of Transaction)	ECOM/POS मर्चेन्ट/ATM मशीन का विवरण		खाताधारक का नाम (अंग्रेजी मे) (A/c Holder's Name in English)	ट्रान्जेक्शन धनराशि (Transaction Amount) (Rs.)	विवादित धनराशि (Disputed Amount) (Rs.)
	मर्चेन्ट/बैंक का नाम (Merchant/Bank Name)	एटीएम का शहर व स्थान (ATM City & Location)			

- क्या उपरोक्त ATM मशीन पर गार्ड उपस्थित था ? हॉ/नही .....
- क्या उपरोक्त ATM मशीन के इर्द गिर्द प्रार्थी के संज्ञान मे कोई संदिग्ध गतिविधि/हेल्मेट धारी/नकाबपोश व्यक्ति पाया गया ? हॉ/नही

घटना का संक्षिप्त विवरण .....

.....

.....

प्रार्थी उपरोक्त विवादित ट्रान्जेक्शन का समाधान कराकर अपने खाते मे धनराशि वापिस क्रेडिट (जमा) कराना चाहता है क्योकि –

कारण चुनिए	
☐	1- ATM से नकद निकासी के समय वाछित धनराशि रू0 ..... ATM द्वारा प्रदत्त धनराशि रू0 ..... 2- ATM से नकद निकासी के समय वाछित धनराशि रू0 ..... ATM द्वारा प्रदत्त धनराशि रू0 ..... 3- ATM से नकद निकासी के समय वाछित धनराशि रू0 ..... ATM द्वारा प्रदत्त धनराशि रू0 .....
☐	1- ATM से नकद निकासी के समय वाछित धनराशि रू0 ..... के सापेक्ष आंशिक निकासी रू0 ..... 2- ATM से नकद निकासी के समय वाछित धनराशि रू0 ..... के सापेक्ष आंशिक निकासी रू0 .....
☐	उपरोक्त ट्रान्जेक्शन न तो मेरे द्वारा की गई है और न ही मेरे द्वारा अधिकृत (Authorised) की गई है
☐	उपरोक्त ट्रान्जेक्शन न तो मेरे द्वारा की गई है और न ही मेरे द्वारा अधिकृत (Authorised) की गई है
☐	मेरे खाते से धनराशि की कटौती (Debit) दो बार हुई है।
☐	मैने दिनांक ..... का ATM /मर्चेन्ट संस्थान से अंकन रू0 ..... की ट्रान्जेक्शन वास्तव मे की है परन्तु उपरोक्त सूची की अन्य ट्रान्जेक्शन न तो मैने स्वयं की है और न ही मेरे द्वारा अधिकृत (Authorised) की गई है। (वास्तविक ट्रान्जेक्शन की स्लित साथ प्रति संलग्न करे)
☐	मैने दिनांक ..... का ATM /मर्चेन्ट संस्थान से अंकन रू0 ..... की ट्रान्जेक्शन वास्तव मे की है परन्तु उपरोक्त सूची की अन्य ट्रान्जेक्शन न तो मैने स्वयं की है और न ही मेरे द्वारा अधिकृत (Authorised) की गई है । (वास्तविक ट्रान्जेक्शन की चार्ज स्लिप की प्रति संलग्न करे)
☐	ट्रान्जेक्शन की धनराशि रू0 ..... है जबकि मुझे प्रदत्त बिल मे धनराशि रू0 ..... है। (वास्तविक ट्रान्जेक्शन की चार्ज स्लिप की प्रति संलग्न करे)
☐	मैने दिनांक ..... का ATM /मर्चेन्ट संस्थान से अंकन रू0 ..... की ट्रान्जेक्शन वास्तव मे की है परन्तु उपरोक्त सूची की अन्य ट्रान्जेक्शन न तो मैने स्वयं की है और न ही मेरे द्वारा अधिकृत (Authorised) की गई है । (वास्तविक ट्रान्जेक्शन की चार्ज स्लिप की प्रति संलग्न करे)
☐	मेरे द्वारा क्रय की गई वस्तु/चुकाए गये बिल जिसकी प्राप्ति तिथि/भुगतान तिथि ..... है मुझे अप्राप्त है/बिल का भुगतान क्रेडिट न होने का दावा किया गया है (विवाद समाधान हेतु पूर्व मे मर्चेन्ट को लिखा गया पत्र/ई–मेल संलग्न करे)
☐	मैने इस लेनदेन का भुगतान पहले ही अन्य माध्यम नकद/चैक/ड्राफ्ट/क्रेडिट कार्ड सं0..... दिनांकित ..... द्वारा कर दियां गया है। पुष्टि हेतु मेरी कैश मीमो/बैंक स्टेटमेन्ट/भुगतान पावती/कार्ड स्टेटमेन्ट की प्रति संलग्न है।
☐	मेरा /होटल रिजर्वेशन दिनांक ..... का निरस्त कर दिया गया था निरस्तीकरण क0 ..... है परन्तु मेरे खाते मे रिफन्ड प्राप्त (क्रेडिट) नही हुआ है।
☐	**ई–कामर्स वेबसाइट (फ्लिपकार्ट/अमेजन/स्नैपडील आदि) पर आनलाइन आर्डर :** ▪ क्या ई–कामर्स वेबसाइट पर कार्डधारक की स्वयं की ई–मेल आई0डी0 पर पंजीकृत एकाउन्ट से आनलाइन आर्डर दिया गया था ? हॉ/नही यदि हॉ तो आर्डर का दिनांक ..... तथा निरस्तीकरण का दिनांक ..... तथा निरस्तीकरण REF.No. ..... ▪ आनलाइन आर्डर निरस्तीकरण से पूर्व ई–कामर्स वेबसाइट पर कार्डधारक का खाता सं0 तथा IFS Code विधिवत रूप से पंजीकृत कराया गया था ? हॉ/नही (पुष्टि हेतु ई–कामर्स वेबसाइट से प्राप्त ई–मेल की प्रति संलग्न करे)

घोशणा : मै, एतदद्वारा घोशित करता/करती हूँ कि उपरोक्त समस्त सूचनाए मेरे सम्पूर्ण ज्ञान एवं वि वास के अनुसार पूर्णतया सत्य है। मेरा कार्ड विवादित ट्रान्जेक ान के सम्पादित होते समय मेरे पूर्ण अधिकार एवं वास्तविक नियन्त्रण मे था।

नाम .....

कार्ड धारक का पूर्ण हस्ताक्षर

शाखा प्रबन्धक / प्राधिकृत अधिकारी की रिपोर्ट

शाखा रजिस्टर में प्रविष्टि क्रमांक .....

(शाखा पर ए0टी0एम0 /ECOM / POS सम्बन्धित शिकायतों का अभिलेख रजिस्टर रखा जाए)

इस प्रपत्र के पृष्ठ भाग पर कार्डधारक द्वारा प्रस्तुत विवरण परीक्षोपरान्त सही पाए जाने पर बैंक मुख्यालय स्तर से आवश्यक कार्यवाही हेतु संस्तुति की जाती है।

कार्डधारक का शाखा पर खाता संख्या | | | | | | | | | | | | | | | | तथा

एटीएम कार्ड संख्या | | | | | | | | | | | | | | | | है।

दिनांक .....

शाखा प्रबन्धक / प्राधिकृत अधिकारी का मुहर सहित हस्ताक्षर

मुख्यालय प्रयोग हेतु

रजिस्टर में प्रविष्टि क्रमांक.....

REQUEST RECEIVEING DATE: ___/___/20___ **DATE:** ___/___/20___

ACTION TAKEN : _____

हस्ताक्षर