

Date:	/	/
Tel:	19007	

19007

E-mail: hbmedisputes@hsbc.com

Cardholder Dispute Form								نموذج إعتراض لحامل البطاقة																						
Card Number: Account Number:																										: ق	طاة	م الد	رق	
										- رقم الحساب:					رق															
Card	lholder Naı	me:																							:4	لاقة	البد	امل	م ح	إس
	Transaction	Date			Merch	nant N	- Nam	e (a	ıs ap	pea	rs i	in Ca	ardh	nold	er S	tat	eme	ent)							Am	nou	غ nt	المبل		
مبين في كشف الحساب)								ِ مبب																						
1																														
2																														
3																														
4																														
5																														
																			To	otal	سوع	المجم								
(Note: transac	nt statement da disputes should otion date that a	d be reported tappears in the	to the l	Bank nent).	within				the		. 1				رجاء ة	ة: (بر عملي	يخ ال	مباب ا من تار	يوم ه	۳٠	فلال	نك خ	لغ للب	أن تبا	يجب).	سات <u>ب</u> ساب)	عتراض - الحد	ن الا۔ , كشف	اطة أ ن في	لإحا لمبير
	e billed amount se provide copy			.gned	l for				(Am	ount	:)	-					لغ	علی مج	نیع د	التوة	ىت ب)	ني قد البيع	ث أن سيمة	ح حي من قد	صحي سخة	غیر ، یم ن	صوم اء تقد	ز المخ (برج	المبلغ بلغ)	ا ا (الم
☐ I have already been billed for the above transaction on (Date)									خ)	لتاري	וו)					اريخ	ني تا	قبل ف	ې من	طاقتي	لی بد	لغ ع	م المد	م خص	لقد ت	□ ا				
☐ I have paid for the above transaction by other means. (Please provide proof of alternate payment)							f	 □ لقد قمت بدفع مبلغ العملية المبين أعلاه بطريقة أخرى (برجاء تقديم ما يثبت قيامك بالدفع) 											1 🗆											
I have not received goods / services for this transaction. (Please provide a copy of the merchant's delivery terms and your correspondants with the merchant if any)											سليم	ط التس	شرود	ة من	نسخة	تقديم	جاء ن	: (بر.	مملية	ذة ا ل)	مه به نکما)	الخاص ات بي	دمه ا راسلا	/ الخ أي م	سلعة جر و	نلم اله بالتا	لم أسد اصة	 الذ		
□Idi	d not receive th	ne requested c	ash at	the A	MTA														لآلي	اف ا	الصر	ہاز	ن جو	وب م	المطل	مبلغ	ىلى ال	صل د	لم أد	1 🗆
☐ Thi:	s is a recurring (Date) (transaction / sı Please provide					: cand	celle	ed on	l		اء	(برج	ريخ)(_(التار					<u>خ</u> —	تاري	ا في	غائه	ت بإل	قد قم	ة و لا ناء)	مكرر د الإلغ	عملية ا يثبن	هذه ع يم م	□ ، تقد
	edit is still not p t voucher)	rocessed by th	e mer	chant	t. (Plea	se pro	vide	cop	y of	your								قسيم						-		-				
	gree to the trans unt) dated		Mercha		(Date)			– to th	ne ab	ove		بينة	ية الم	العملي	على	يخ _ وافق	بتار <u>؛</u> ي لا أ	لمبلغ) و لكن	(ا اجر)	(الت				<u>خ</u>	بمبل	ملية ص	أن الع التاج	على) لدى	أوافق باريخ	□ أ (الد
transa	action by the sa																									اجر —	ں الگ	ی نف	ره لد	اعلا
card a	ave neither part and PIN were ir my card and re	n my possessio	on at al									نة و ادة	لبطاة و إع	. أن ال طاقة	و أؤكد ق البد	لاه، إغلا	حة أع ك في	موض ں البذ	ات ال فوض	ممليا كما أ	، باك ات. أ	القياد الأوق	علی ا بمیع	افقة في ج	و المو وزتي	في أ ي حر ،ة	شترك كانا ف جديد	, بالإ، س <i>ري</i> د طاقة	م أقم نم الس دار ب	□ ا الرة إص
	nents (if																								-		اصة (إن و.			

I agree, (if the disputed transaction proves to be genuine), to a dispute investigation fee /copy of transaction slip of EGP 50 for each disputed transaction. Further i endorse that I shall stand by the truth of this statement for subsequent legal enquiries by the Bank/Law enforcement authorities (if any).

I understand that the investigation may take a period ranging from 14 days to 180 days or more depending on the nature of the dispute and the time frame set by international schemes (Visa / Masercard) or the investigation team to resolve and that the Bank reserves the right to reverse any interim credit given in this regard.

I declare that none of the transactions listed above were done by me or anyone acting upon my authority or with my consent or knowledge. Neither I nor any of the additional cardholders assigned to the account authorised or participated in all transactions disputed or received any benefit directly or indirectly from disputed transaction. I confirm that at the time of the disputed transaction(s) the originally issued card and PIN where in my possession.

I authorise you to disclose to the police, details of any of the disputed transactions carried out on my account in order to allow them to pursue their investigations. I understand that any statements made by me may be used in court or as part of litigation proceedings.

أوافق على (إذا كانت المعاملة المتنازع عليها ثبت أنها حقيقية) دفع رسوم الاعتراض/التحقق من نسخة قسيمة العملية و التي تبلغ ٥٠ جنيه مصري لكل معاملة معترض عليها. كذلك أوّكد صحة أقوالي في هذا البيان لأي استفسارات قانونية لإحقة من قبل البنك / السلطات القانونية (إن وجد).

يت المراكب المتحقيق تتراوح بين كا و ١٨٠ يوما أو أكثر للتسوية طبقاً لطبيعة الاعتراض و المدى الزمني الملبق من قبل المنظمات العالمية (فيزا أو ماستركاره) أو الجهات المعنية ببحث الاعتراض وأن البنك يحتفظ بحقه في إلغاء أي انتمان مؤقت بالنظر في هذا الصدد.

يتخلف بمنه على إدعاء بي العدال للوقت بالنظر في المناسسة المقاسسة أو برضائي أو بعلمي، لا أنا و في أو رأس أنني لم أقم بأي من المعاملات المناسسة أن من حاملي المفاقات الإضافية على حسابي قام بالاشتراك في العماملات المذكورة أعلاه ولم أقم بالحصول على أي منفعة مباشرة أو غير مباشرة من الصفقة المثيرة للجدل و أؤكد أن البطاقة و الرقم السري كانا في حيازتي في وقت المعاملة. حيازتي في وقت المعاملة.

أفوضكم في إطلاع الشرطة على تفاصيل أي من المعامات المتنازع عليها التي أجريت على حسابي من أجل السماح لهم بالقيام بتحقيقاتهم. وأتفهم أن يمكن أن تستخدم أي التصريحات التي أدلى بها في المحكمة، أو كجزء من إجراءات التقاضي.

Ac	ldress			العنوان					
		Office		مكتب		Cardholder Signature		توقيع	ı
Contact	ntact	Mobile		الهاتف المحمول	الاتصال	Signature		حامل البطاقة	
	E-Mail		البريد الإلكتروني						

HSBC Bank Egypt S.A.E

Issued by HSBC Bank Egypt S.A.E, 306 Corniche El Nil, Maadi, Cairo Egypt - PO Box 124, Maadi. CMP WPB22012.

© Copyright. HSBC Bank Egypt S.A.E. (2022). ALL RIGHTS RESERVED. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted, on any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or otherwise, without the prior written permission of HSBC Bank Egypt S.A.E.