

Formulaire de plainte – MasterCard

Transaction non autorisée

Date: ____ / ____ / ____

Nom du client : _____

Objet : Carte de crédit dont le numéro se termine par _____ [4 derniers chiffres]

J'aimerais confirmer les détails d'une transaction contestée effectuée par le commerçant nommé ci-après dans mon compte MasterCard^{MP} Services financiers le Choix du Président^{MP} :

Transaction(s) contestée(s) :

_____	_____	____ / ____ / ____
Montant de la transaction	Nom du commerçant	Date de la transaction

Veillez cocher **la** case qui correspond à votre situation.

Titulaire non autorisé

Je n'ai pas effectué la transaction susmentionnée, ni non plus une autre personne ayant reçu mon autorisation.

Transaction dédoublée/frauduleuse

La transaction d'une valeur de _____ \$ au point de vente indiqué de ce commerçant a été effectuée par moi-même ou une autre personne ayant reçu mon autorisation. Cependant, la transaction d'une valeur de _____ \$ à ce point de vente n'a pas été effectuée par moi-même ou une autre personne ayant reçu mon autorisation. Au moment de la transaction, toutes les cartes valides étaient détenues par moi-même ou une autre personne ayant reçu mon autorisation.

J'affirme que les renseignements susmentionnés sont véridiques. S'ils s'avèrent faux, j'accepte que le crédit provisoire pour transaction contestée soit réinscrit à mon compte.

____ / ____ / ____

Date

Signature du titulaire