

Formulaire de plainte – MasterCard

Surfacturation ou paiement déjà effectué

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 mettre un X dans **la** case qui correspond le plus à votre situation.

Facturation d'un montant erroné

Le marchand mentionné précédemment m'a facturé un montant erroné. La somme pour laquelle j'ai approuvé la transaction figure sur le reçu de caisse, la facture, l'entente commerciale ou la publicité que je joins au présent formulaire. *Veillez inscrire ci-après toute précision à propos de cette erreur de facturation.*

Paiement de biens ou de services par une autre méthode

Veillez indiquer les autres méthodes de paiement utilisées pour régler cet achat ou ces services. *(Joindre une preuve du mode de paiement : Copie recto-verso d'un chèque annulé, relevé de transaction bancaire ou avec une autre carte de crédit, reçu pour un paiement en argent comptant)*

Paiement effectué par chèque de voyage

Veillez indiquer les détails de l'acceptation du marchand du chèque de voyage. *(Joindre une preuve de l'acceptation : p. ex., une copie du chèque de voyage ou de l'itinéraire de voyage)*

Erreur de facturation (surfacturation) pour une transaction téléphonique

Veillez inscrire ci-après toute précision à propos de l'erreur de facturation pour les transactions téléphoniques susmentionnées.

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

_____ / ____ / ____

Date

Signature du titulaire