

## Formulaire de plainte – MasterCard

### Frais d'hébergement inexacts

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<sup>MP</sup> Services financiers le Choix du Président<sup>MP</sup> :

Transaction(s) contestée(s) :

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

Je suis responsable pour cette transaction avec ce commerçant, mais je n'ai pas réussi à m'entendre directement avec celui-ci à propos de ma contestation.

*Veillez remplir les sections suivantes :*

Précisions sur la communication ou les tentatives de communication avec le commerçant (*inclure les dates et réponses du commerçant*)

Renseignements sur la contestation

*Cochez la case qui correspond à votre situation :*

**Contestation de frais supplémentaires pour une transaction**

Veillez indiquer tous les renseignements concernant les services en litige.

**Contestation à propos d'une réservation remboursable**

*(Veillez indiquer la raison appropriée à l'égard de l'annulation de la réservation)*

- La réservation a été annulée et j'ai le numéro d'annulation (*Y a-t-il eu un numéro d'annulation émis ? Si oui, veuillez l'inscrire*) : \_\_\_\_\_
- La réservation a été annulée et je n'ai pas de numéro d'annulation (*ou on ne m'en a pas fourni un*) : \_\_\_\_\_
- L'hébergement a eu lieu (*inclure une preuve de l'utilisation de l'hébergement*) : \_\_\_\_\_
- Le commerçant a fourni un hébergement de rechange (*inclure la preuve d'hébergement*) : \_\_\_\_\_
- Il y a une différence entre les frais d'annulation prélevés et annoncés : \_\_\_\_\_
- Je n'ai pas été informé qu'il y aurait des frais d'annulation de réservation : \_\_\_\_\_

Précisions à l'égard de la contestation des frais d'annulation : \_\_\_\_\_

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**

76000F