

## Formulaire de plainte – MasterCard

### Marchandise non livrée

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 de cette transaction avec ce commerçant, mais je n'ai pas reçu les articles ou les services achetés, ni une autre personne ayant reçu mon autorisation.

### Articles non reçus

Veillez expliquer votre contestation de transaction en remplissant les sections suivantes :

1. Description des articles non reçus.

---

---

---

2. Date de livraison prévue pour les articles achetés.

---

---

---

3. Si la livraison des articles ou des services a été annulée, indiquer la date 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**