

Borang Pertikaian Transaksi Kad ATM Debit

Maklumat Pelanggan																			
Nama																			
Kad Bank Pengeluar																			
Nombor Kad																			
Butiran Transaksi Yang Dipertikaikan																			
Sila tandakan (✓) untuk memilih SATU daripada yang berikut																			
Jenis Perkhidmatan	☐ Cirrus/VISA Plus	☐ Regional Card	☐ PayNet Shared ATM Network (MEPS)																
Jenis Transaksi	☐ Pengeluaran Tunai ☐ E-dagang	☐ Pemindahan Dana ☐ Tambah Nilai Prabayar	☐ MOTO ☐ POS																
Transaksi ATM dilakukan di _____ (Bank) _____ (Cawangan) Lain-Lain, <i>sila nyatakan</i> _____																			
Kod Respons / Nama Merchant <i>(rujuk ATM resit)</i>		ID ATM / ID Merchan <i>(rujuk ATM resit)</i>																	
Tarikh Transaksi (DD/MM/YY)		Masa Transaksi (HH:MM)																	
Amaun Transaksi (RM)		Amaun Dispen (RM)																	
Amaun yang Dipertikaikan (RM)																			
Alasan pertikaian(sila lampirkan salinan ATM slip untuk * item) ☐ *Kod Respons / Nama Merchant ☐ *Tiada penerimaan dana pemindahan ☐ *Lain-lain <i>(sila nyatakan)</i> : _____ ☐ *Tiada penerimaan Tambah Nilai Pra-bayar ☐ Duplikasi Bil																			
Pengisytiharan																			
Dengan ini Saya/Kami mengesahkan bahawa maklumat yang diberikan adalah tepat, lengkap and adalah tuntutan tulen. United Overseas Bank (Malaysia) Bhd berhak menolak atau mengambil tindakan lanjutan sekiranya Bank mendapati tuntutan ini adalah tidak tepat atau palsu.																			
_____ Tandatangan Pelanggan		Tarikh: <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>D</td><td>D</td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>M</td><td>M</td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>				D	D			M	M					Y	Y	Y	Y
D	D																		
M	M																		
Y	Y	Y	Y																
Untuk Kegunaan Bank Sahaja																			
Bayaran balik ke akaun pelanggan dan debit amaun dari GL #: 1087100031 - SUSP LIAB – CASH OVER Transaksi Ref. No. : _____ Kos Center: _____ Amaun (RM) : _____ Mod Penerimaan : OTC																			
Dihadiri Oleh	Disahkan Oleh	ATM D.CARD DISPUTE – CIRRUS/VISAPLUS(SNV);SLA = T,latest T+1 Day ATM D.CARD REFUND – CIRRUS/VISAPLUS(SNV);SLA = T,latest T+1 Day ATM D.CARD DISPUTE – MEPS(SNV);SLA = T,latest T+1 Day ATM D.CARD REFUND – MEPS(SNV);SLA = T,latest T+1 Day																	
Nama Tarikh & Masa Penerimaan ☐ Tandatangan Pelanggan Disahkan ☐ MyKad biometric Disahkan ☐ Dokumen Sokongan,jika ada	Nama	EWF Maker Nama Tarikh & Masa Scan Job Batch ID No.	EWF Checker Nama Tarikh & Masa QR Jumlah Muka Surat																