

شرکت ناظر:  
شماره پایانه:

## فرم بررسی مغایرت مشتریان خودپردازهای مشارکتی

تاریخ: / /

مشخصات مشتری

اینجانب ..... دارای کد ملی ..... دارنده کارت شماره..... بانک ..... ، بدینوسیله اعلام می دارم مورخ ..... اقدام به انجام تراکنش برداشت وجه بمبلغ ..... ریال از خودپرداز پایانه شماره ..... نمودم که علی رغم کسر از حساب بنده وجهی را دریافت نمودم. لذا با عنایت به گذشت ۲۴ ساعت کاری و با ارائه صورتحساب بانکی مبنی بر عدم عودت وجه، تقاضای بررسی و رفع مغایرت بوجود آمده را دارم.  
ضمناً در صورتی که پس از رفع مغایرت فعلی، مبلغ تراکنش نیز به صورت سیستمی به حساب بنده واریز گردد، بانک اجازه برداشت از حساب بمیزان اضافه واریزی را خواهد داشت.  
**شماره تماس مشتری :**

محل امضاء مشتری

مشخصات پذیرنده

اینجانب ..... دارای کد ملی ..... دارنده خودپرداز شماره ..... زیر مجموعه شرکت ناظر..... ، بدینوسیله اعلام می دارم ضمن مشاهده صورتحساب مشتری مبنی بر عدم عودت وجه تراکنش اصلاحی و همچنین با بررسی کامل حساب متصل به خودپرداز خود، مبلغ تراکنش فوق در مورخ ..... به حساب بنده واریز گردیده و مشتری فوق الذکر وجه تراکنش را دریافت ننموده است.  
لذا پس از مطابقت مشخصات دارنده کارت با مشخصات کارت شناسایی ملی مراجعه کننده مبلغ..... ریال را نقداً به ایشان تحویل نمودم و قبلاً نیز تراکنش مذکور را در سامانه تراکنش های ناموفق ثبت نموده ام.  
**شماره تماس پذیرنده :**

محل امضاء پذیرنده

\*در صورت وجود هرگونه مغایرت، موارد می بایست پس از گذشت ۷۲ساعت کاری از طریق اعلام به نماینده شرکت ناظر پیگیری گردد.

رسید دریافت وجه

اینجانب ..... بدینوسیله اعلام می دارم مبلغ ..... ریال را نقداً دریافت نمودم.

محل امضاء مشتری

توجه: این فرم مغایرت می بایست یک روز پس از انجام تراکنش تکمیل گردد و پس از تعیین تکلیف نزد پذیرنده نگهداری شود. ✓