

Customer name												إسم العميل					
Card number												رقم البطاقة					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Transaction date			تاريخ المعاملة			Merchant name			إسم التاجر			Transaction amount (EGP)			مبلغ المعاملة (بقيمة المصري)		

I dispute the above transactions for the below reason. Transaction more than 60 days may not be disputed.												أعترض على المعاملات أعلاه لأحد الأسباب الآتية. لا يحق الإعتراض على المعاملات التي تمت منذ أكثر من 60 يوم.					
<input type="checkbox"/> Return of Goods (please attach proof)						تم إسترجاع البضاعة (برجاء إرفاق مستند الإرجاع)						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Not participated or authorized transactions						معاملات تمت دون موافقتي						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Unauthorized internet-mail-phone order						معاملات لم تتم بمعرفتي عن طريق التليفون- الفاكس- الإنترنت						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Paid by other means (please attach payment documents)						تم الدفع بوسيلة أخرى (برجاء إرفاق مستند الدفع الأخرى)						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Refund / credit not received (please attach credit advice)						تسوية قيد دائن لم يسجل (رجاء إرفاق إشعار الإضافة)						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Cancelled membership / subscription						إلغاء العضوية / الإشتراك						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Duplicate billing						إزدواج قيد الفاتورة						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Cash not dispensed from ATM						عدم صرف النقد من ماكينة الصراف الآلي						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Incorrect amount (please attach correct amount documents)						قيمة غير صحيحة (رجاء إرفاق إثبات القيمة الصحيحة)						<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Service / goods not recieved (Expected date of delivery __/__/__)						بضاعة / خدمات لم تسلم (ميعاد التسليم __/__/__)						<input type="checkbox"/>					

Other reasons

أسباب أخرى

.....

.....

.....

.....

* To dispute a transaction on your statement, please fill in this form, sign at the bottom and attach any supporting documents.						* للإعتراض على معاملات ظهرت في كشف حسابك. رجاء ملء هذا النموذج ثم التوقيع عليه. وإرفاق جميع المستندات اللازمة لإثبات حقا.					
* Please mark on ONLY ONE of the above mentioned reasons; otherwise, the request will not be processed.						* برجاء إختيار سبب واحد فقط من الأسباب أعلاه. وفي حالة إختيار أكثر من سبب لن يتم بحث الطلب.					
* I agree to pay an investigation fee of EGP 50.00 if the retail transaction is proven to be correct or EGP 100.00 in case of cash transaction.						* أوافق على سداد مبلغ 50.00 جنيهاً مصرياً في حالة ثبوت أن المعاملة صحيحة أو 100.00 جنيه مصري لمعاملات السحب نقدي.					
* I understand that the investigation may take up to 180 days.						* أقر بعلمي بأن مدة التحقيق قد تصل إلى 180 يوماً.					
* I hereby authorize Citibank to investigate about the above transactions and to amend the request if necessary without reverting back to me.						* أفوض سيتي بنك في التحقيق في المعاملات الموضحة أعلاه وللتعديل في هذا الطلب إذا لزم الأمر وذلك دون الرجوع إلي.					

Mobile number						رقم المحمول					
Customer's signature						توقيع العميل					

Citi never sleeps