

**Card Holder Statement
Formulir Pernyataan Pemegang Kartu**

I am the undersign below :
Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Card Number / Nomor Kartu :
Name / Nama :

Do hereby declare that I'm disputing for these transaction(s) have been billed to my account for the following charge(s).

Dengan ini menyatakan bahwa saya menolak untuk transaksi di bawah ini yang telah tertagih di nomor kartu saya, yaitu :

DATE Tanggal	MERCHANT NAME Nama Toko	AMOUNT Jumlah

I'm disputing for the above transaction(s) with reason :
Saya menolak transaksi tersebut dengan alasan :

- I never used and neither participated for these transaction(s) and my card in my position at all time.
Saya tidak pernah menggunakan dan berpartisipasi dalam transaksi tersebut dan kartu ada pada saya setiap saat.
- I made transaction(s) foronly.
Saya hanya melakukan transaksi sebesar
- I made one transaction only, but your process charge(s) to my account more than once.
Saya hanya melakukan transaksi sekali tetapi tertagih dikartu saya lebih dari sekali.
- Other
Lainnya

If the statement is proven otherwise by Bank's Investigation due to negligence and / or done by me or by any other means that prove the transaction is not based on incident that can be investigate under dispute matter, I am willing to return Bank's temporary balance amount in accordance with the full amount of invoices and fees, interest and penalties.

Apabila terbukti berdasarkan hasil investigasi Bank bahwa transaksi yang saya sanggah disebabkan karena kelalaian dan/atau dilakukan oleh saya, maka saya bersedia pengkreditan sementara pada Mandiri Kartu Kredit saya untuk di debet kembali sesuai dengan jumlah tagihan beserta biaya, bunga dan dendanya.

Date :
Tanggal

Authorize Signature
Tanda tangan

If this statement letter has been signed, please scan it and send it back to us with a copy of ID card and a copy of Credit Card via email service mandiricare@bankmandiri.co.id (not more than 2 MB).

Apabila surat pernyataan ini sudah ditandatangani, mohon dapat di scan dan dikirimkan kembali kepada kami disertai dengan fotokopi KTP dan fotokopi Kartu Kredit melalui layanan email mandiricare@bankmandiri.co.id (tidak lebih dari 2 MB).