MCB Bank for Life

MCB Bank Limited
UAN: 111-000-622 www.mcb.com.pk

Cash Deposit Machine (CDM)
Transaction Dispute Form
(For MCB Account Holders only)

کیش ڈپازٹ مشین (سی ڈی ایم)
فارم برائے متنازعہ لین دین
(صرف ایم سی بی اکاؤنٹ ہولڈرز کے لئے)

MCB CDM

Account Holder Details اکاؤنٹ ہولڈر کی تفصیلات

Account Maintained at Branch: اکاؤنٹ کی برانچ _____ Branch Code: برانچ کوڈ ☐☐☐☐

Account No: اکاؤنٹ نمبر ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Account Title: اکاؤنٹ کا نام _____

Account Type: اکاؤنٹ کی قسم Savings: سیونگز ☐ Current: کرنٹ ☐ Other: دیگر _____

Smart/VISA Debit Card No: سمارٹ/ویزا ڈیبٹ کارڈ نمبر ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CNIC No: کمپیوٹرائزڈ قومی شناختی کارڈ نمبر ☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐-☐ Mobile No: موبائل نمبر _____

Complete Address: مکمل پتہ _____

I used my Card for Depositing Cash but the requisite cash was not credited in my account through CDM, however CDM retracted my Deposited Cash. Therefore, please check your record and arrange to credit my account for the below mentioned amount of claim. CDM transaction details are as under:

میں نے کیش ڈپازٹ کے لیے کارڈ استعمال کیا لیکن بذریعہ سی ڈی ایم مطلوبہ رقم میرے اکاؤنٹ میں جمع نہیں ہوئی تاہم مشین نے میری جمع شدہ رقم منسوخ کردی۔ اس لیے برائے مہربانی اپنا ریکارڈ چیک کریں اور درج ذیل رقم کا کلیم میرے اکاؤنٹ میں جمع کرادیں۔ سی ڈی ایم ٹرانزیکشن تفصیلات درج ذیل ہیں:

Transaction Details ٹرانزیکشن کی تفصیلات

CDM Location (Address): سی ڈی ایم (پتہ) _____

Bank/Branch Name & Code: بینک/برانچ کا نام اور کوڈ _____

Transaction Amount: ٹرانزیکشن کی رقم _____

Transaction Date: ٹرانزیکشن کی تاریخ D D M M Y Y Y Y Transaction Time (AM/PM): ٹرانزیکشن کا وقت ☐☐:☐☐

Sequence No: (If CDM slip is recovered, please attach copy) (سی ڈی ایم سلپ موصول ہونے کی صورت میں کاپی منسلک کیجئے) سلسلہ نمبر _____

Nature of Complaint: شکایت کی تفصیل
(Select any one option) (کسی ایک کا انتخاب کریں)

☐ No Amount Credited in Account: اکاؤنٹ میں کوئی رقم جمع نہیں ہوئی Rs. _____

☐ Excess Amount Credited in Account: اکاؤنٹ میں جمع ہونے والی زیادہ رقم Rs. _____

☐ Less Amount Credited in Account: اکاؤنٹ میں جمع ہونے والی کم رقم Rs. _____

☐ Other: دیگر _____

I hereby declare to the best of my knowledge that the above mentioned facts are true. It is understood that in case of any error, the Bank shall be within its right to rectify the error unilaterally without notice to the card holder and recover any amount wrongly paid and credited, together with any accrued interest or profit. Please note that in case investigation of the disputed transaction leads to negative results, a charge would be imposed on the amount as per the prevailing Schedule of Bank charges.

میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ مذکورہ بالا حقائق بالکل صحیح ہیں۔ یہ طے شدہ امر ہے کہ کسی بھی غلطی کی صورت میں بینک اپنے اختیارات کے مطابق اس غلطی کو ٹھیک کرسکتا ہے اور کارڈ ہولڈر کو بتائے بغیر غلطی سے ادا کی جانے والی اضافی رقم، حاصل شدہ منافع سمیت واپس لے سکتا ہے۔ اس بات کا خیال رکھیئے کہ متنازعہ ٹرانزیکشن کی تفتیش کے نتائج اگر کارڈ ہولڈر کے خلاف گئے تو اکاؤنٹ پر بینک شیڈول کے مطابق جرمانہ ہوگا۔

Claimant's Signature: دعویدار کے دستخط _____ Date: تاریخ D D M M Y Y Y Y

For Bank Use Only صرف بینک استعمال کے لئے

Branch Complain Reference No: شکایتی حوالہ نمبر برائے برانچ _____ Date: تاریخ D D M M Y Y Y Y

Branch Designated Officer's Name: برانچ کے نامزد کردہ افسر کا نام _____ Designation: عہدہ _____

Claim Honored, Credit Customer's Account دعویٰ صحیح تھا، کسٹمر کے اکاؤنٹ میں رقم جمع کردی گئی۔ ☐

Claim Declined, CDM Scroll Attached دعویٰ غلط تھا، سی ڈی ایم ریکارڈ منسلک ہے۔ ☐

Remarks (if any): ریمارکس (اگر کوئی ہیں) _____

Bank's Authorized Signature: بینک کے مجاز افسر کے دستخط _____

Customer's Copy کسٹمر کی کاپی

Branch Complain Reference No: شکایتی حوالہ نمبر برائے برانچ _____

Claim Submission Date: D D M M Y Y Y Y
دعویٰ جمع کرنے کی تاریخ

Bank's acknowledgment for the CDM Claim for Rs. _____
سی ڈی ایم دعوے سے متعلق بینک کی تصدیق برائے رقم

received from حاصل کی گئی _____ Date: تاریخ D D M M Y Y Y Y

Bank's Authorized Signature: بینک کے مجاز افسر کے دستخط _____ Branch: برانچ _____