

Instructions:

- Complete form. / Complétez le formulaire.
- Fax to **1.800.253.1220** or Mail to the attention of **Chargeback Services** (Chargeback Customer Service Inquiries) to the following address: **P.O. BOX 30495, Tampa, FL 33630-3495 USA.** /
Faxe-le au **1.800.253.1220** ou envoyez-le par courrier à l'attention de **Chargeback Services** (Service à la clientèle - Demande de contestation) à l'adresse suivante: **P.O. BOX 30495, Tampa, FL 33630-3495 USA.**

Full instructions are located on page 6. If you have any questions, please call the number on the back of your card. / Les instructions complètes sont situées en page 6. Si vous avez des questions, veuillez appeler le numéro situé à l'arrière de votre carte.

Section 1 – Cardholder Information / Informations sur le titulaire de carte

First Name / Prénom		Last Name / Nom de famille	
Primary Phone Number / Numéro de téléphone principale		Secondary Phone Number / Numéro de téléphone secondaire	
Date Claim Reported (yyyy-mm-dd) / Date à laquelle la réclamation a été signalée (aaaa-mm-jj)	Number of Pages Faxed / Nombre total de pages faxées	Number of Fraud/Dispute Transactions / Nombre total de fraudes/de contestations	

Note: If "Date Claim Reported" is blank, the date will default to the date the fax is received. /
Si "Date à laquelle la réclamation a été signalée" n'est pas indiquée, la date appliquée sera la date de réception du fax.

Check Only One / Cochez une case seulement

- ☐ Cardholder initiated dispute claim – complete Section 2 - 4 /
Le titulaire de la carte a engagé une procédure de contestation – complétez les sections 2 - 4
- ☐ Cardholder initiated fraud claim - complete Section 2, 3 & 5 /
Le titulaire de la carte a engagé une procédure de fraude – complétez les sections 2, 3 & 5

Section 2 – Dispute Transaction Information / Détails des transactions contestées

Card Number / Numéro de carte			
Cardholder First Name / Prénom du titulaire de carte		Cardholder Last Name / Nom de famille du titulaire de carte	
Disputed/Fraud Transactions / Transactions Contestées			
Transaction Date / Date de la transaction	Post Date / Date d'inscription de la transaction sur le compte	Amount / Montant	Merchant Name / Nom du marchand
		\$	
		\$	
		\$	

™Vancity Community Investment Bank is a trademark of Vancouver City Savings Credit Union, used under license. /

™Vancity Community Investment Bank est une marque de commerce de Vancouver City Savings Credit Union, utilisée sous licence.