

วันที่.....
Date

เรียน หัวหน้าส่วนบริการสมาชิกบัตร

ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) 333 ถนนสีลม เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
สายบัตรเครดิต อาคารตรีทิพย์ ชั้น 7 โทรศัพท์ (02) 638-4000 อีเมล : cms.be1@bangkokbank.com

To Manager, Cardmember Service Section

Bangkok Bank Public Company Limited 333 Silom Road, Bangrak, Bangkok 10500
Card Division, Trinity Complex 7th Fl., Phone (02) 638-4000 e-mail : cms.be1@bangkokbank.comหมายเลขบัตร.....ชื่อ.....โทรศัพท์.....
Card Number Name Phoneที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... อาคาร..... ซอย..... ถนน.....
Current Address No Moo Village Building Soi Roadแขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... อีเมล.....
Sub District District Province Postal Code e-mailรายละเอียดของรายการร้องเรียนตามที่ปรากฏในสมุดบัญชีเงินฝากของท่าน
Details of Disputed transaction(s) as they appear on your passbook.

วันที่ทำรายการ Transaction Date	ชื่อร้านค้า Merchant's Name	จำนวนเงิน Amount	
		เงินบาท Baht	เงินสกุลต่างประเทศ Foreign currency

สาเหตุการร้องเรียน

Type of disputed transaction (s)

- ☐ ข้าพเจ้าขอปฏิเสธรายการที่ถูกเรียกเก็บซ้ำ
My account was debited more than once for the same transaction(s).
- ☐ ข้าพเจ้าได้ชำระเงินให้ร้านค้าด้วยวิธีอื่นแล้ว ดังหลักฐานที่แนบมาพร้อมกันนี้
I used another method of payment for this transaction, not the above card account and I enclose my proof of payment.
- ☐ ข้าพเจ้ายังไม่ได้รับเงินคืนเข้าบัญชีตามใบรับรองการคืนเงินที่แนบมาพร้อมกันนี้
The attached credit voucher has not been credited to my account.
- ☐ จำนวนเงินที่ตัดบัญชีไม่ถูกต้อง ดังหลักฐานที่แนบมาพร้อมกันนี้
The transaction amount(s) was/were incorrect. Proof is enclosed.
- ☐ ข้าพเจ้ามิได้อนุมัติหรือลงนามสำหรับรายการใช้บัตรข้างต้น และในขณะที่เกิดรายการนี้บัตรบีเฟสด์อยู่กับตัวของข้าพเจ้าตลอดเวลา
I did not authorize/ sign for the transaction(s) and the card was in my possession at the time of the disputed transaction(s).
- ☐ ข้าพเจ้ายังไม่ได้รับสินค้า / บริการตามที่ร้านค้าแจ้งว่าจะส่งมอบในวันที่ และข้าพเจ้าได้ติดต่อร้านค้าแล้วไม่ประสบผลสำเร็จ
I have not received the goods / services for the transaction(s). The expected delivery / service date was
I have contacted the merchant without success.
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) Other(s) (please specify)

.....
(ลงลายมือชื่อให้เหมือนด้านหลังบัตรบีเฟสด์)
(Cardholder's Signature as it appears on the card)

กรุณารอกข้อความและลงนามมายังธนาคารภายใน 7 วัน ธนาคารจะดำเนินการตรวจสอบเมื่อได้รับเอกสารครบถ้วนแล้วเท่านั้น พร้อมแนบสำเนาเอกสารที่เกี่ยวข้องและรายละเอียด
ซึ่งท่านได้ติดต่อกับร้านค้าให้กับธนาคารเพื่อใช้ประกอบการตรวจสอบ
PLEASE RETURN THE COMPLETED AND SIGNED LETTER TO THE BANGKOK BANK WITHIN 7 DAYS BY E-MAIL. THE TRANSACTION(S) WILL BE
INVESTIGATED AFTER THE REQUIRED PAPERS HAVE BEEN SENT. PLEASE ATTACH A COPY OF VOUCHER(S) OR ANY OTHER DOCUMENT(S) AVAILABLE
THAT MAY ASSIST FOR THE INVESTIGATION. ALSO SPECIFY THE EXACT TYPE OF THE DISPUTE AND IF CONTACT HAS BEEN MADE WITH THE
MERCHANT INVOLVED.