

キャッシュパスポートプラチナ取引明細異議申立書

この書類は記入漏れ、関係書類が添付されていない場合は返却させていただきます。

本申立書をご記入、ご署名の上、郵送、Eメール、又はファックスにて下記までお送りください。

記入漏れ等で書類返却後 30 日以内に当社にて書類を受領しなかった場合は、異議申立を続行されないものと判断いたします。

郵送： マスターカードプリペイドマネージメントサービシーズジャパン（株）  
〒150-8512 東京都渋谷区桜丘町 26 番 1 号 セルリアンタワー16 階

Eメール： [cardservicesjp@mastercard.com](mailto:cardservicesjp@mastercard.com)

ファックス： +81 3 5728 5320

書類記入上の注意点

**ATM:** ATM から正しい額が引き出せなかった事に関する取引異議申立の場合はセクション 1.2.6 のみをご記入ください。

**その他の取引異議申立:** その他の取引異議申立は書類のすべての部分をご記入ください。

セクション 1: カード所持人個人情報

カード所持人名	
カード所持人住所	
カード番号	
電話連絡先	自宅 携帯電話 滞在先
Eメールアドレス	

セクション 2: 取引異議詳細

取引日	取引会社名	取引番号	取引額(カードの通貨で ご記入ください)

この欄に入りきらない場合は裏面や別紙に続けてください

セクション 3: カード情報

カードは署名済みですか いいえ、の場合は理由を述べてください	Y はい / N いいえ
最後にカードを使用したのはどこですか	
カードを最後に使用した日時を記入してください	
カードは今もお持ちですか	Y はい / N いいえ
他人がカードを持ち出して使用した後、戻した可能性はありますか はい、の場合は詳細を述べてください	Y はい / N いいえ
暗証番号 PIN をどこかに書きとめてありますか はい、の場合は詳細を述べてください	Y はい / N いいえ
他に暗証番号 PIN を知っている人はいますか はい、の場合は詳細を述べてください	Y はい / N いいえ
これらの取引をした人を知っていますか はい、の場合は詳細を述べてください	Y はい / N いいえ

キャッシュパスポートプラチナ取引明細異議申立書

セクション 4: カードをお持ちではない場合はご記入ください

カードはどのようになくなりましたか	紛失 / 盗難 / ATMに取り込み / 配達されなかった / その他(詳細を述べてください)
カードがなくなった日時を記入してください	
同時になくなった書類や所持品はありますか はい、の場合は詳細を記入してください	

セクション 5: カードを今もお持ちの場合はご記入ください

カードの有効期限はいつですか	
カードの詳細を第三者に知らせたことはありますか はい、の場合はどこでだれにどのような理由で知らせたか、記入してください	Y はい / N いいえ
異議申立された取引店でこれまでにカードを使用されたことはありますか はい、の場合は取引の詳細を述べ、レシート等の関係書類を添えてください	Y はい / N いいえ
異議申立された取引が行われた国をこれまでに訪れたことはありますか はい、の場合は詳細を記入してください ご本人がその国を去った後で取引が行われた場合はその記録がある旅行関係の書類を供給してください	Y はい / N いいえ
最後にご自身がカードを使用なさったのはいつですか 日時、取引店名と場所を記入してください	
取引は当口座の別のカード所持人(別のカード所持人が当口座に列記されている場合)によるものですか はい、の場合は詳細を記入してください	Y はい / N いいえ
インターネットにカードの詳細を入力したことはありますか はい、の場合は同じコンピューターにアクセスする他の人も含めて詳細を述べてください。 無料サービスや定期的な支払い等も含めて記入してください	Y はい / N いいえ
異議申立された取引を解決するために取引店と連絡を取りましたか はい、の場合は日付、連絡方法や先方からの回答等の詳細を記した関係書類を提供してください	Y はい / N いいえ

キャッシュパスポートプラチナ取引明細異議申立書

セクション 6: 詳細と誓約

取引明細異議申立に伴うすべての情報や経過をできるだけ詳しく下欄にご記入ください(必要であれば、別紙に続けてください)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

警察や保険会社に届けましたか	Y はい / N いいえ
はい、の場合は詳細を記入し、関係書類を添付してください	
いいえ、の場合は理由を述べてください	

**誓約**

私、署名人はこの書類に記入したすべての情報が私の知り得る限り、真実であることを誓約します。私が提供した情報は国境を越えて送信され、詐欺事件として捜査に使用されたり、法執行機関に提供されることがあることを了承します。

署名	
活字体で記名	
日付	

**故意に虚偽の申告を行なった場合、不正行為として訴追の対象となることがあります**

本申立書ご記入、ご署名の上、郵送、Eメール、又はファックスにて下記までお送りください。

郵送: マスターカードプライベートマネージメントサービシーズジャパン (株)  
〒150-8512 東京都渋谷区桜丘町 26 番 1 号 セルリアンタワー16 階  
Eメール: cardservicesjp@mastercard.com  
ファックス: +80 3 5728 5320