



DISPUTE TRANSACTION FORM INSTRUCTIONS

1. Complete this form and any extra pages
2. Attach the form to the Secure Message Center in chase.com, or mail it to Chase Customer Claims P.O. Box 659809 Internal Mail TX3-7849 San Antonio, TX 78265-9109.
 - o It may take 5 to 7 business days for U.S. mail to reach us.

To attach this form and any extra pages to the Secure Message Center in chase.com:

1. Sign in to chase.com/secure
2. Choose "+ New message"
3. Choose "I have a question about one of my accounts"
4. Choose your account
5. Choose "Dispute transactions on checking or savings accounts"

WHAT TO EXPECT NEXT

- Once we receive your completed form, we will start your claim. You may receive a provisional credit in 2 to 3 business days, though it may take up to 10 business days in some cases.
- Based on your situation, we may call you or write you for more details.
- We will communicate with you about this claim by the preferred method we have on file for you.



DISPUTE TRANSACTION FORM

Please fill in all the information below so we can review your claim.

Customer's full name: _____

Business name, if applicable: _____

Today's date (MM/DD/YY): _____

Account city, state, and ZIP code: _____

Customer contact number: _____

Best time to call in case we need to speak with you: _____

Last 4 digits of customer account number: _____

Last 4 digits of customer debit card number, if applicable: _____

Transactions you're disputing:

Transaction Date	Description	Amount

If you need more space for transactions, please use a separate page to list each transaction individually with the date, the description that appears on your account or statement, and the amount. Then send it with this form. Let us know more about your claim so we can help resolve it quickly. If you need extra space, use a separate page and send it with this form.

Additional Information:



Please answer a few more questions to help us better assist you.

Does your situation relate to one of these items? Choose and complete the one option that fits best.

<input type="checkbox"/> My debit card is lost/stolen.* When did you notice it missing? (MM/DD/YY) __/__/__	<input type="checkbox"/> My digital wallet is lost/stolen.* When did you notice it missing? (MM/DD/YY) __/__/__
<input type="checkbox"/> I have my debit card, but I didn't make these transactions.*	<input type="checkbox"/> My checks are lost or stolen.* When did you notice them missing? (MM/DD/YY) __/__/__
<input type="checkbox"/> I never got my debit card.*	<input type="checkbox"/> I don't use chase.com services (Chase QuickPay® with Zelle®, Chase Online SM Bill Pay, Real-Time Payments)*
<input type="checkbox"/> I was charged too much How much should you have been charged? \$ _____	<input type="checkbox"/> I was charged more than once. The correct charge is on (MM/DD/YY) __/__/__ for \$ _____
<input type="checkbox"/> I cancelled, but I'm still being charged. When did you cancel? (MM/DD/YY) __/__/__	<input type="checkbox"/> My deposit is not showing up on my account or is not showing up correctly. My deposit should be \$ _____
<input type="checkbox"/> My account was debited and I didn't make these transactions.*	<input type="checkbox"/> Other situation <i>Please be as descriptive as possible in the information section on page 2.</i>

*For options with * next to them, we suggest you take steps to protect your account. If you don't, we may not be liable for future claims on your account. To protect your account, you can lock your card on chase.com or contact us at chase.com/customerservice.*

If you chose a lost/stolen option above, then give us the details of the last valid transaction made.

Transaction Date	Description	Amount

By signing below, I certify that I am an authorized signer or have corporate authority on this account and that this written statement is true and correct.

Account Holder Signature

Date

INSTRUCCIONES DEL FORMULARIO PARA DISPUTAR TRANSACCIONES

1. Completa este formulario y cualquier página adicional
2. Adjunta el formulario en el Centro de mensajes seguros en chase.com, or envíalo por correo postal a Chase Customer Claims P.O. Box 659809 Internal Mail TX3-7849 San Antonio, TX 78265-9109.
 - o Podría tomar de 5 a 7 días hábiles para que nos llegue por el correo postal de EE. UU.

Para adjuntar este formulario y cualquier página adicional en el Centro de mensajes seguros en chase.com: com:

1. Si Inicia sesión en chase.com/secure
2. Escoge "+ Nuevo mensaje"
3. Escoge "Tengo una pregunta sobre una de mis cuentas"
4. Escoge tu cuenta
5. Escoge "Disputa de transacciones en cuentas de cheques o de ahorro"

QUÉ ESPERAR DESPUÉS

- Una vez que recibamos tu formulario completo comenzaremos tu reclamación. Podrías recibir un crédito provisional de 2 a 3 días hábiles, aunque podría tomar hasta 10 días hábiles en algunos casos.
- Basado en tu situación, podríamos llamarte o escribirte para más detalles.
- Nos comunicaremos contigo acerca de esta reclamación mediante el método preferido que tengamos registrado para ti.

FORMULARIO PARA DISPUTAR TRANSACCIONES

Por favor completa toda la información a continuación para que podamos revisar tu reclamación.

Nombre completo del cliente: _____

Nombre del negocio, si corresponde: _____

Fecha de hoy (MM/DD/AA): _____

Ciudad, estado y código postal de la cuenta: _____

Número de contacto del cliente: _____

Mejor hora para llamar en caso de que debamos hablar contigo: _____

Últimos 4 dígitos del número de cuenta del cliente: _____

Últimos 4 dígitos del número de la tarjeta de débito del cliente, si corresponde: _____

Transacciones que estás disputando:

Fecha de la transacción	Descripción	Cantidad

Si necesitas más espacio para transacciones, por favor usa una página aparte para hacer una lista de cada transacción individual con la fecha, la descripción que aparece en tu cuenta o estado de cuenta, y la cantidad. Déjanos saber más acerca de tu reclamación para que podamos ayudarte a resolverla rápidamente. Si necesitas espacio adicional, usa una página aparte y envíala con este formulario.

Información adicional:

Por favor responde unas pocas preguntas adicionales para que podamos asistirte mejor.

¿Está relacionada tu situación a alguno de estos asuntos? Escoge y completa la opción que se ajuste mejor.

<input type="checkbox"/> Mi tarjeta de débito está perdida/fue robada.* ¿Cuándo notaste que había desaparecido? (MM/DD/AA) __/__/__	<input type="checkbox"/> Mi billetera digital está perdida/fue robada.* ¿Cuándo notaste que había desaparecido? (MM/DD/AA) __/__/__
<input type="checkbox"/> Tengo mi tarjeta de débito, pero no hice estas transacciones.*	<input type="checkbox"/> Mis cheques están perdidos o fueron robados. ¿Cuándo notaste que habían desaparecido? (MM/DD/AA) __/__/__
<input type="checkbox"/> Nunca recibí mi tarjeta de débito.*	<input type="checkbox"/> No uso servicios de chase.com (Chase QuickPay® con Zelle®, pago de facturas de Chase Online SM Bill Pay, pagos en tiempo real)*
<input type="checkbox"/> Me cobraron demasiado ¿Cuánto debererían haberte cobrado? \$_____	<input type="checkbox"/> Me cobraron más de una vez. El cargo correcto es en (MM/DD/AA) __/__/__ por \$_____
<input type="checkbox"/> Lo cancelé, pero me siguen cobrando. ¿Cuándo lo cancelaste? (MM/DD/AA) __/__/__	<input type="checkbox"/> Mi depósito no se muestra en mi cuenta o no se muestra correctamente. Mi depósito debería ser \$_____
<input type="checkbox"/> Mi cuenta fue debitada y no hice estas transacciones.*	<input type="checkbox"/> Otra situación <i>Por favor se tan detallado como sea posible en la sección de información en la página 5.</i>

*Para opciones con * junto a ellas, te sugerimos que tomes los pasos necesarios para proteger tu cuenta. Si no lo haces, podríamos no ser responsables por reclamaciones futuras en tu cuenta. Para proteger tu cuenta, puedes bloquear tu tarjeta en chase.com o contactándonos en chase.com/customerservice.*



Si escogiste una opción está perdida/fue robada más arriba, entonces danos los detalles de la última transacción válida hecha.

Fecha de la transacción	Descripción	Cantidad

Al firmar a continuación, certifico que soy un signatario autorizado o tengo autoridad corporativa en esta cuenta y que esta declaración escrita es verdadera y correcta.

Firma del titular de la cuenta

Fecha