

REKLAMATIONSBLANKETT

Information Kort och kortinnehavare / Card and cardholder information																							
Namn / Cardholder name	Kortnummer / Card number: Fyll i de sex första och fyra sista siffrorna i kortnumret	Utgångsdatum / Expire date																					
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						

Måste fyllas i / Must be filled out

Transaktionsinformation / Information about the transactions			
Transaktionsdatum/ Dafemof purchase (dd.mm.yy)	Butiksnamn / Merchant name	Fakturerat belopp i utländsk valuta / Currency + transaction amount (EUR/USD el. + XXX)	Fakturerat belopp i SEK / Invoiced amount SEK

Vill du reklamera fler än fem köp markerar du de aktuella köpen på ditt bifogade kontoutdrag/
If you want to dispute more than six transactions, please mark them on your enclosed statement.

Kortstatus vid tiden av den reklamerade transaktionen(rna) / Card status at the time of transaction(s)

Kortet har hela tiden varit i min besittning och jag har försökt att kontakta sälj företaget /
The card has been in my possession at all times. I have attempted to contact the merchant.

Kortinnehavarens redogörelse / Cardholder dispute

Annan orsak, se skriftlig redogörelse.
Other circumstances see enclosed written explanation.

Kortinnehavarens affidavit / Cardholder affidavit

Härmed försäkrar jag att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga./
I hereby declare that the information stated above is true and correct.

Skulle det under utredningen framkomma att det inte fanns grund för återbetalning till Kortinnehavaren förbehåller sig EnterCard rätten att ta tillbaka det krediterade beloppet.

Datum / Date

Kortinnehavarens underskrift/ Cardholder's signature

