

## REKLAMATIONSBLANKETT

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

Måste fyllas i / Must be filled out

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

### **Kortinnehavarens redogörelse / Cardholder dispute**

Jag har inte mottagit de beställda varorna/tjänsterna inom leveranstiden. Jag har kontaktat företaget men får ingen hjälp. Det har gått 30 dagar sedan transaktionsdatum. (Bifoga ordern samt leveransdatum).

I have not received the merchandise/service within the delivery date. I have contacted the merchant but they are unwilling to help. 30 days have passed since the transaction date. (Enclose order confirmation and date of delivery.)

### **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

<b>Information Kort och kortinnehavare / Card and cardholder information</b>	
<b>Namn / Cardholder name</b>	<b>Personnummer / Social security number</b>
<b>Telefonnummer/ Telephone number</b>	<b>E-post/E-mail address</b>
<b>Kortinnehavarens redogörelse för omständigheterna/ Statement from cardholder</b>	
(Beskriv händelsen)	

<b>Kortinnehavarens affidavit / Cardholder affidavit</b>	
<b>Härmed försäkrar jag att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga./</b> I hereby declare that the information stated above is true and correct.	
<b>Skulle det under utredningen framkomma att det inte fanns grund för återbetalning till Kortinnehavaren förbehåller sig EnterCard rätten att ta tillbaka det krediterade beloppet.</b>	
_____	_____
Datum / Date	Kortinnehavarens underskrift / Cardholder signature

**Tänk på att båda sidorna måste signeras!**

Reklamationen kan skickas till/ Send to:

**Post:**  
EnterCard Group AB  
Kortreklamationer, R1  
105 34 Stockholm

**E-post:**  
[kortreklamationer@entercard.com](mailto:kortreklamationer@entercard.com)

