

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 <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>																						Utgångsdatum / Expire date

Måste fyllas i / Must be filled out

Transaktionsinformation / Information about the transactions			
Transaktionsdatum/ Date of 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

Kortinnehavarens redogörelse / Cardholder dispute

Jag har mottagit en vara/tjänst som inte var som beskrivet eller var defekta. (Bifoga orderbekräftelse, bild på den beställda varan samt en bild på den erhållna varan)
I received goods/services which were not as described or were defective (Enclose order confirmation, image of the product you have ordered and a picture of the product you have received)

Om produkten är en piratkopia måste en experts ulåtande bifogas med reklamationen.
If the product is a pirate copy, an expert's allegation must be attached to the dispute.

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

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

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 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