

## REKLAMATIONSBLANKETT

Information Kort och kortinnehavare / Card and cardholder information															
<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" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td style="background-color: #cccccc;">-</td><td style="background-color: #cccccc;">-</td><td style="background-color: #cccccc;">-</td><td style="background-color: #cccccc;">-</td><td></td><td></td> </tr> </table>								-	-	-	-			
							-	-	-	-					

Måste fyllas i / Must be filled out

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

### Kortinnehavarens redogörelse / Cardholder dispute

**Flygbolaget har gått i konkurs och jag kommer inte få min betalda flygresor eller något återbetalning (Bifoga bokningsbekräftelse samt övriga relevanta underlag gällande konkursen)**  
 / The airline has gone bankrupt and I will not get my paid flight or any refund (Attach booking confirmation and other relevant information regarding the bankruptcy)

### 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)	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

<b>Kortinnehavarens affidavit / Cardholder affidavit</b>	
Härmed försäkrar jag att ovan lämnade uppgifter är sanningenliga./ 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](mailto:kortreklamationer@entercard.com)