

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></tr></table> | | | | | | | - | - | - | - | - | | | | | |
| | | | | | | - | - | - | - | - | | | | | | | |

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 betalade på annat sätt eller med ett annat kort och har försökt att lösa detta med sälj företaget.
(Bifoga kvitto samt underlag på kontakt med kund tex e-post)
/ I paid by other means and I have tried to resolve this with the sales company. (Enclose copy of payment/receipt
and contact with seller, such as e-mail.

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/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> | |

| | |
|---|---|
| Kortinnehavarens affidavit / Cardholder affidavit | |
| Härmed försäkrar jag att ovan lämnade uppgifter är sanningenslaga./ 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:
business.fraud@entercard.com

