

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 style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>															Utgångsdatum / Expire date

Måste fyllas i / Must be filled out

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

Kortinnehavarens redogörelse / Cardholder dispute

Jag har blivit lovad en återbetalning för mer än 15 dagar sedan från sälj företaget men inte fått någon retur på kontot. (Bifoga kreditnotan)

The merchant promised to issue a refund more than 15 days ago, but the enclosed copy of the refund has not been posted on my statement.

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 med datum och ca. tidpunkt)	

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