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*

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 fick inga pengar/endast del av beloppet vid uttag i automat. Erhållet belopp _____
I have not received requested cash/partial amount from the ATM. Received amount _____

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)

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:
business.fraud@entercard.com