

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> </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

