

Kortreklamation – felaktigt belopp



Blanketten skickas till:
Skandia Frisvar
Dokumenthantering, R813
106 37 Stockholm
Telefon: 0771-55 55 00

Med anledning av att felaktigt belopp dragits för kortköp behöver du reklamera det.

Vi ber dig notera att du enbart kan reklamera definitivt bokförda kortköp. Kortköp som fortfarande står som reserverade belopp på ditt konto kan inte reklameras utan måste först bli definitivt bokförda. Normalt blir kortköp bokförda inom några bankdagar.

Gör så här

- Fyll i uppgifterna på blanketten.
- Samtliga transaktioner ska specificeras var för sig.
Varje transaktion måste anges med exakt belopp och får inte avrundas.
- Underteckna blanketten.
- Skicka in blanketten till Skandia Frisvar, Dokumenthantering R813, 106 37 Stockholm.

Vad händer nu?

När vi fått din reklamationsblankett kommer vi att utreda ärendet. Beslut eller eventuell begäran om kompletterande uppgifter lämnas därefter via Mina Meddelanden i din internetbank. Önskar du att vi kontaktar dig via brev istället kan du kontakta vår kundservice på telefon 0771-55 55 00.

Under utredningstiden kommer det reklamerade beloppet att återbetalas till ditt konto. Observera att vi har ett par dagars handläggningstid innan återbetalning sker till ditt konto.

Skandia förbehåller sig rätten att debitera kontot igen beroende på utfall av reklamationen. Vi kan behöva inhämta uppgifter från de platser där du utnyttjat kortet varför utredningen kan ta minst tio veckor.

Vänliga hälsningar

Skandia

Reklamation av kontokortköp och ATM-uttag

skandia:

Blanketten skickas till:
Skandia
Dokumenthantering, R813
106 37 Stockholm
Telefon: 0771-55 55 00

1. Reklamation/Dispute

Med anledning av er kortreklamation ombeds ni fylla i nedanstående uppgifter. För var transaktion som visar sig vara korrekt debiteras en avgift på 75 kr. Skandiabanken kan behöva inhämta uppgifter från den/de platser där kortet nyttjats, varför utredningen kan komma att ta någon/några veckor. Det omtvistade beloppet kan efter särskild prövning tillfälligt återföras till kontot under utredningstiden. Skulle utredningen visa att kontohavaren ska svara för uttagen/köpen återdebiteras kontot.

2. Konto- och kortnummer/Account- and card number

Kontonummer/Account number	Kortnummer/Card number
Giltighetsdatum/Expire date (MM/YY)	

3. Kortinnehavare/Cardholder

Kortinnehavarens namn/Cardholders name	Telefon dagtid (även riktnummer)/ Telephone daytime (incl. area code)
--	---

4. Reklamation/Dispute

Samtliga reklamerade belopp ska redovisas var för sig och inte summeras ihop. Transaktioner som ev. inte får plats på denna blankett ska redovisas på ny reklambeskrivning.

Belopp som ska reklameras/Disputed amount SEK	Köpdatum/Transaction date	Köpställe/Merchant	Ort/Place
SEK			
SEK			
SEK			
SEK			

5. Uppgifter om transaktionen som ska reklameras/Information of the disputed item

Dubbeldebitering. Jag godkänner endast en transaktion. Se bifogad nota / *Duplicate charge. I have only made one single transaction as enclosed.*

Beloppet överensstämmer inte med bifogad nota / *Amount charged is different from the amount on enclosed slip.*

Jag har ej godkänt eller tagit del av ovanstående transaktion (bifogar polisanmälan) / *I neither authorized nor participated in the transaction above (police report attached)*

Jag har ej erhållit beställda varor / *I have not received ordered merchandise.*

Jag har ej erhållit det begärda beloppet / *I have not received the ordered amount.*

Annan anledning / *Other reason:* _____

6. Förvaring av kort/Storage of card

Jag har haft kortet i mitt förvar vid transaktionstidpunkten. Ja No

The card was in my possession at the time of the transaction. Yes No



91166:6

Skandiabanken Aktiefbolag (publ)
Säte: Stockholm
Org.nr: 516401-9738

91166:6

SID 1 (1)

Signatur

7. Händelsebeskrivning / Description of course of events

För att vi ska kunna göra en rättvis bedömning vill vi ha en utförlig beskrivning av vad som har hänt. / We need a detailed description of the events in order to be able to make a fair judgement.

8. Nedan ifylles enbart om du angett nej på punkt 6 / To be filled in only if you choose "No" in paragraph 6

1. När upptäckte du att kortet var tappat/stulet? <i>When did you notice that the card was lost/stolen?</i>	Datum och klockslag / Date and time
2. När spärrades kortet? <i>When was the card cancelled?</i>	Datum och klockslag / Date and time
3. Var blev kortet tappat/stulet? <i>Where was the card lost/stolen?</i>	
4. Hur förvarades kortet? <i>How was the card kept?</i>	
5. Hur förvarades PIN-koden? <i>How did you store your PIN-code?</i>	
6. Vilken är den sista korttransaktionen du har gjort/känner igen? <i>Which card transaction was the last one you made/recognized?</i>	
7. Har du även förlorat andra kort? <i>Did you lose any other cards?</i>	

9. Underskrift av kortinnehavaren / Cardholder's signature

Datum (AAAA-MM-DD) 2 0 - -	Ort/place
Namnteckning/Signature	



91166:6

Skandiabanken Aktiebolag (publ)
Säte: Stockholm
Org.nr: 516401-9738

91166:6

SID 2 (2)

REKLAMATION

DISPUTE

Kortinnehavarens namn <i>Name of cardholder</i>	
Kortnummer <i>Card number</i>	
Kontonummer <i>Account number</i>	

Reklamerade transaktioner

Disputed transactions

Köpdatum <i>Purchase date</i>	Köpställets namn <i>Name of merchant</i>	Transaktionsbelopp <i>Transaction amount</i>	Reklamerat belopp <i>Dispute amount a</i>
		SEK	SEK
		SEK	SEK
		SEK	SEK
		SEK	SEK

Beloppet är inte det jag godkände vid köpet

The amount differs from the amount I agreed to during the purchase

Vilket belopp har du accepterat att betala? * <i>What amount did you permit the merchant to debit?*</i>

*Vänligen bifoga din nota som bevis

**Please provide your sales slip as proof of the correct amount.*