Reklamation av köp med företagskort utfärdat av Ziklo Bank

Bolagsnamn	Organisationsnummer

Telefonnummer	E-post

Läs igenom nedan innan du fyller i din reklamationsblankett

För att Ziklo Bank ska kunna utreda och driva ditt reklamationsärende är det en förutsättning att vi får in så fullständig och korrekt information som möjligt. Det är därför viktigt att du noggrant läser igenom samtliga sidor och lämnar all efterfrågad information samt bifogar relevanta underlag.

På sista sidan finns ett fritextblad där du med egna ord beskriver händelseförloppet så utförligt och tydligt som möjligt. Beskriv vad som har inträffat, varför du bestrider transaktionen eller transaktionerna samt annan information som du bedömer kan vara relevant för utredningen.

Handläggningstiden av ditt ärende kan ta upp till några månader. Du kommer att få besked per post när utredningen är klar.

Kom ihåg att ange ditt namn, telefonnummer och mejladress för att vi ska kunna kontakta dig vid behov av komplettering.

För att skicka in ifylld reklamationsblankett och tillhörande dokumentation ber vi dig i första hand att mejla handlingarna till reklamation@ziklo.com. Om du saknar möjlighet att skicka dokumenten via e-post, vänligen kontakta oss på telefon 031-83 89 30. Vi hjälper då till med ett returkuvert för inskick per post.

Vid frågor kontakta Kundservice på Ziklo Bank telefon 031-83 89 30.

Kortinnehavarens namn

Kortnummer

4221 65XX XXXX _____ Ange de 4 sista siffrorna

Specificera den/de transaktioner som du vill reklamera, du hittar informationen på din faktura.

Transaktionsdatum ÅÅMMDD	Försäljningsställe	Belopp SEK

Kortinnehavarens underskrift

Härmed försäkrar jag att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Datum och ort

Kortinnehavarens underskrift

Namnförtydligande

Kortinnehavarens namn

Kortnummer

4221 65XX XXXX _____ Ange de 4 sista siffrorna

Specificera vilket val som stämmer på ditt ärende (endast ett val ska göras).

Jag har själv varken genomfört eller låtit någon annan använda mitt kort/kortuppgifter för de reklamerade transaktionerna med anledning av:

☐ **Mitt kort är stulet/borttappat**
(Kortet måste vara spärrat. Bifoga polisanmälan och beskriv även ditt ärende på sidan 5.)

☐ **Jag har kortet kvar, men har inte gjort inköpen**
(Kortet måste vara spärrat. Bifoga polisanmälan och beskriv även ditt ärende på sidan 5.)

☐ **Annan orsak**
(Kortet måste vara spärrat. Bifoga polisanmälan och beskriv även ditt ärende på sidan 5.)

Kortinnehavarens underskrift
Härmed försäkrar jag att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Datum och ort | Kortinnehavarens underskrift | Namnförtydligande

Kortinnehavarens namn

Kortnummer

4221 65XX XXXX _____ Ange de 4 sista siffrorna

Specificera vilket val som stämmer på ditt ärende (endast ett val ska göras).

Jag har själv genomfört transaktionerna och reklamerar på grund av:

☐ **Jag har köpt en vara/tjänst, men leverans har inte skett alternativt varan/tjänsten levde inte upp till förväntan/beskrivningen**
Jag har kontaktat företaget men får ingen hjälp. Det har gått över 30 dagar sedan transaktionsdatum.

(Bifoga orderbekräftelse, konversation med säljföretag samt leveransdatum och beskriv med egna ord händelseförloppet på sida 5.)

☐ **Jag har avbokat en vara/tjänst, men ändå blivit debiterad**
Jag har varit i kontakt med säljföretaget men får ingen hjälp.

(Bifoga kopia av uppsägningsbrev alternativt uppsägningskod, uppsägningsdag och en beskrivning av händelsen på sida 5.)

☐ **Jag har inte mottagit pengar vid uttag/köpbeloppet stämmer inte, det ska vara:**_____

(Bifoga kvitto på uttaget/köpet samt beskrivning om vad som hänt och hur mycket pengar du fått ut på sidan 5.)

☐ **Jag har inte mottagit återbetalning från säljföretaget**
Det har gått över 30 dagar sedan transaktionsdatum.

(Bifoga skriftlig dialog med säljföretaget, orderbekräftelse, bild på varan/tjänsten och redogör för händelseförloppet med egna ord på sidan 5.)

☐ **Annan orsak**
Skriftlig redogörelse måste fyllas i på sidan 5.

Kortinnehavarens underskrift
Härmed försäkrar jag att ovan lämnade uppgifter är sanningsenliga.

Datum och ort	Kortinnehavarens underskrift	Namnförtydligande

Kortinnehavarens namn

Kortnummer

4221 65XX XXXX _____ Ange de 4 sista siffrorna

Specificera vad som har hänt i ditt ärende, kopplat till gjorda val på föregående sidor. Här kan du även beskriva övrig information som kan vara bra för oss på Ziklo Bank att ta del av.