



A STAR ALLIANCE MEMBER 

EUROBONUS TRAVEL CASH FORMULÄR FÖR ATT BETALA UT PENGAR

Syftet med det här formuläret är att skapa en rapport över de betalningar (transaktioner) som du vill bestrida eller avvisa (tvist). Skicka det ifyllda formuläret till oss på:

E-post: travelcash.dis@sas.se

DEL 1: Fyll i alla poster i det här avsnittet

| | | |
|---------------|-----------------------------------|------------|
| Namn | De sista 6 siffrorna i kortnumret | |
| Adress | Ort | Postnummer |
| Telefonnummer | E-postadress | |

Har du kortet i din ägo? Ja Nej*

LISTA DE TRANSAKTIONER DU VILL BESTRIDA:

| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
|-------|----------|--------|--------|
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |
| Datum | Handlare | Belopp | Valuta |

KONTAKTA OSS:

SVERIGE: INRIKES: 0770 727 727 UTRIKES: +46 8 797 4000

NORGE: INRIKES: 05400 UTRIKES: +47 915 05400

DANMARK: INRIKES: 70 10 20 00 UTRIKES: +45 70 10 20 00

FINLAND: INRIKES: 0203 40100 UTRIKES: +358 203 40100

Om ditt kort har kommit bort eller stulits måste du rapportera detta till oss per telefon [se lista]. Observera att du kan bli ansvarig för de förluster som blir följden om du dröjer länge än rimligt med att rapportera detta till oss. Mer information finns i de Regler och villkor som finns i vår Redovisningsförklaring.

EuroBonus Travel Cash-programmet utfärdas av Catella Bank S.A., på licens från MasterCard International Inc. MasterCard och MasterCard-märket är varumärken som tillhör MasterCard International Inc. Ytterligare tjänster tillhandahålls av Rev Worldwide. Användningen av det här kortet lyder under kortets Regler och villkor. Alla varumärken, tjänstemärken och registrerade märken tillhör respektive innehavare



EUROBONUS TRAVEL CASH FORMULÄR FÖR ATT BETALA UT PENGAR

DEL 2: Markera den kategori som BÄST beskriver din tvist (markera endast en).

- Jag intygar att jag inte gjort dessa transaktioner Jag har inte auktoriserat de betalningar som listas ovan från mitt konto. Jag har inte beställt varor som hör till dessa betalningar per telefon, per brev eller online.
- Jag har auktoriserat transaktionerna, MEN:
- Jag har inte fått varorna.
Förväntat leveransdatum
- Jag har inte fått de förväntade tjänsterna.
(Obs: du måste skicka med en kopia av det kontrakt eller avtal som beskriver tjänsterna)
- De varor jag fick var felaktiga.
(Obs: du måste försöka returnera varorna till handlaren innan du registrerar detta krav, och tillhandahålla bevis på att varan returnerats och en beskrivning av felet) Se detaljer nedan. Du kan även skicka information via e-post och bifoga till detta formulär:
- Jag anullerade en bokning men betalningen drogs ändå.
Datum för uppsägning
Uppsägningsnummer
- Jag auktoriserade en betalning, men mer än en betalning drogs från kortet.
- Det belopp jag auktoriserade stämmer inte med det belopp som drogs från kortet.
(Obs: om detta gäller postorder, måste du skicka med en kopia av kvittot eller den bifogade fakturan)
- Jag fick en kreditnota men beloppet har inte krediterats mitt konto.
Obs: du måste bifoga en kopia av kreditnotan)
- Jag sa upp ett medlemskap men betalningarna fortsätter att dras.
Det datum då du kontaktade handlaren.
Datum för uppsägning
Orsak till uppsägning
Uppsägningsnummer
(Obs: du måste bifoga en kopia av ett brev, e-post eller faxmeddelande där du informerar handlaren om uppsägningen)
- Jag använde mitt kortnummer för att reservera ett inköp men betalade sedan med check, kontanter eller ett betalkort.
(Obs: du måste ladda upp en kopia av ett kvitto som bekräftar att du betalat med ett annat betalningsmedel.
- Betalning har dragits två gånger för ett inköp.
Giltig transaktion
Debiteringsdatum
Ogiltig transaktion
Debiteringsdatum
- Jag gjorde ett uttag i en uttagsautomat men fick fel belopp.
Begärt belopp
Mottaget belopp
- Inget av ovanstående.
(Lämna en fullständig beskrivning av problemet i Del 3.)



A STAR ALLIANCE MEMBER 

EUROBONUS TRAVEL CASH FORMULÄR FÖR ATT BETALA UT PENGAR

DEL 3: Ge en detaljerad förklaring till de transaktioner du bestrider. Använd ytterligare sidor om det behövs.

Varför bestrider du transaktionerna?

Hur har handlaren svarat?

Lämna detaljer nedan eller ladda upp handlarens meddelanden och bifoga till det här formuläret.

DEL 4: Underskrift och godkännande

Jag godkänner att denna tvist/dessa krav granskas av en tvistundersökare och förstår att jag kan ombes att lämna ytterligare information för undersökningen.

Jag förstår att ofullständig eller felaktig information kan leda till att min begäran om tvistlösning avvisas.

Observera att om pengar olovligen har dragits från ditt konto (ditt kort eller kortnummer har stulits) kommer vi att spärra ditt nuvarande kortnummer och utfärda ett nytt, för din säkerhet.

Kortinnehavarens underskrift

Datum

Kortinnehavarens namn (text)