

Kreditkarten-Reklamation

Bank/Kreditkarte:

Karteninhaber (unbedingt ausfüllen)

Antragsteller/in Herr Frau

Kartennummer

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Name

Telefon

Vorname

Fax

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ, Ort

Angaben zum reklamierten Betrag

Betrag

Fremdwährung

Betrag in Fremdwährung

Rechnungsdatum

Händlername

Belegdatum

Reklamationsgrund

- Umsatz nicht getätigt: Weder Karteninhaber noch eine andere Person in seinem Auftrag haben den Umsatz autorisiert. Der Karteninhaber war im Besitz seiner Kreditkarte
- Bei einem Händler wurde lediglich ein Umsatz in Höhe von _____ getätigt (Belegkopie liegt bei).
- Betragsdifferenz (Belegkopie liegt bei)
- Der Betrag wurde anderweitig bezahlt (Nachweis erforderlich).
- bar/cash
 - Reiseschecks
 - Kreditkartennummer _____
 - Doppelbelastung: 1. Belastung erfolgte in der Abrechnung vom _____
- Die Hotelreservierung wurde storniert (Versandnachweis der Stornierung liegt bei)
Stornierungsdatum: _____ Stornierungsnummer: _____
- Mir liegt ein Gutschriftsbeleg vor, der meiner Kreditkarte noch nicht gutgeschrieben wurde (Kopie liegt bei)
- Bestellte Ware nicht erhalten (Schriftwechsel mit Händler liegt bei, Warenlieferung unter Fristsetzung angemahnt)
- Diebstahl
- aus der Wohnung
 - aus dem PKW
 - aus dem Büro
 - sonstiges: _____
- Verdacht auf Missbrauch

-----Weiter auf Seite 2-----



Verlust

- Karte nicht erhalten
- Karte verlegt/liegenlassen
- Verlustumstände unbekannt

	Datum	Uhrzeit
Annahme des Sperrauftrags:	_____	_____
Diebstahl/Verlust am:	_____	_____
Ort des Diebstahls/Verlusts:	_____	_____

Sonstige Gründe – Erläuterung des Sachverhaltes:

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des Karteninhabers

