

Kortreklamation

Läs igenom detta innan du fyller i din reklamationsblankett.

Wasa Kredit är ett dotterbolag till Länsförsäkringar Bank och din kortreklamation kommer handläggas av Länsförsäkringar Affärsservice Bank.

Reklamationsblanketten ska du fylla i om du vill reklamera ett köp eller uttag gjort med kortet. Till exempel om kortet har använts obehörigt efter stöld eller transaktionsbeloppet inte stämmer överens med köp/uttagsbeloppet. Misstänker du obehörig transaktion eller om kortet stulits ska detta polisanmälas omedelbart.

Om ett köp har dragits flera gånger från ditt kort, om du har beställt och betalat för varor men inte fått dessa, är det viktigt att du så snabbt som möjligt kontaktar sälj företaget för att först försöka lösa detta själv. Om du inte får något svar kan du använda reklamationsblanketten för att reklamera gentemot banken.

För att ditt ärende ska kunna hanteras så snabbt som möjligt ber vi dig att fylla i och skriva under alla sidor i reklamationsblanketten. Tänk på att beskriva vad som hänt så utförligt som möjligt. Bifoga alla relevanta underlag som du har i ärendet, exempelvis kopia på kvitton, orderbekräftelse, uppsägning eller korrespondens med sälj företaget.

Spärra kortet omedelbart och bifoga polisanmälan om

- kortet har kommit bort eller stulet
- obehöriga transaktioner har skett

Tänk också på att du ska spärra ditt kort om du misstänker att någon obehörig fått kännedom om pinkoden eller att kortet eller kortnumret utnyttjas obehörigt.

Du kan spärra ditt kort via Spärrservice, dygnet runt på telefon 010 4947002.

Om du har frågor gällande hur reklamationsblanketten ska fyllas i är du välkommen att kontakta Wasa Kredit på 08-635 39 90.

Skicka din reklamationsblankett till:

Länsförsäkringar
Backoffice Kort
Box 400
581 04 Linköping

Wasa Kredit AB

Säte Stockholm
Org.nr 556311-9204
Momsreg.nr SE556311920401
Bg 262-5705
Innehar F-skattsedel
Certifierad enligt ISO14001

E-post info@wasakredit.se
Hemsida www.wasakredit.se
Tel växel 08-635 38 00
Fax växel 08-676 02 75
Under Finansinspektionens tillsyn

Stockholm
Göteborg
Malmö
Umeå
Växjö
Örebro

Box 6740, 113 85 Stockholm
Box 11366, 404 28 Göteborg
Box 238, 201 22 Malmö
Box 63, 901 03 Umeå
Box 1503, 351 15 Växjö
Box 199, 701 43 Örebro

Tel 08-635 38 00
Tel 031-771 98 80
Tel 040-664 28 80
Tel 090-71 25 90
Tel 0470-70 23 40
Tel 019-17 52 66

Personuppgifter	
Kortinnehavarens namn	Kontonummer hos Wasa Kredit
Personnummer	Kreditkort nr (ange 4 sista siffrorna) 4021 50XX XXXX

Orsak	
Jag bestrider inte köpet	
<input type="checkbox"/> Notabeställning Avgift enligt prislista	
Jag bestrider köpet/uttaget	<input type="checkbox"/> Köp
<input type="checkbox"/> Reklamation, utredning av köp/uttag	<input type="checkbox"/> Uttag
	<input type="checkbox"/> I Sverige <input type="checkbox"/> Utomlands <input type="checkbox"/> Via Internet

Intyg/Certificate	Härmed intygas att/This is to certify that
Välj det/de alternativ som passar/Mark the appropriate alternative/s	
<input type="checkbox"/>	Kortet är tappat/stulet och jag har inte själv använt eller låtit någon annan använda mitt kortnummer för detta/dessa köp/kontantuttag. Kortet måste vara spärrat. Bifoga även polisanmälan. /The card is not in my possession and I didn't make or authorize this/these transaction/s. The card must be blocked. Enclose the police report.
<input type="checkbox"/>	Jag har haft kortet under uppsikt och har det i min ägo. Jag har inte själv använt eller låtit någon annan använda mitt kortnummer för detta/dessa köp/kontantuttag. Kortet måste vara spärrat. Bifoga även polisanmälan. / The card is still in my possession and control. I didn't make or authorize this/these transaction/-s. The card must be blocked. Enclose the police report.
<input type="checkbox"/>	Jag har endast gjort ett köp/kontantuttag men blivit debiterad flera gånger. Kortet var i min kontroll vid tidpunkten för köpet/kontantuttaget. Jag har kontaktat butiken/inköpsstället utan resultat, se bifogad redogörelse. / I only made one transaction but have been charged several times. The card was in my possession and control. I have contacted the merchant/card acceptor without result, see written explanation.
<input type="checkbox"/>	Jag har inte fått ersättning för bifogad kreditnota och det har gått 15 dagar från kreditnotans utfärdande. There has been no recompense for the enclosed credit voucher and 15 days have been passed since the credit transaction date.
<input type="checkbox"/>	Köpbeloppet överensstämmer inte, ska vara belopp enligt bifogat kvitto. There is a discrepancy in the amount registered. Should be amount according to enclosed receipt.
<input type="checkbox"/>	Jag har inte fått de beställda varorna/tjänsterna som jag beställt och det har gått 15 dagar sedan transaktionsdatum. Jag har kontaktat företaget, men får ingen hjälp, se min redogörelse (bifoga bekräftelsen samt avtalat leveransdatum). / I have up to now not received merchandise ordered by me and 15 days have elapsed from the transaction date. I have contacted the merchant, but they are unwilling to help, see my written explanation (enclose order confirmation and date of agreed delivery).
<input type="checkbox"/>	Jag betalade på annat sätt (kvitto bifogas). Jag har kontaktat/försökt att kontakta butiken/inköpsstället utan resultat, se bifogad redogörelse. I paid by other means (enclose copy of payment). I have contacted the merchant/card acceptor without result, see written explanation.
<input type="checkbox"/>	Jag har avbokat vara/tjänst, men ändå blivit debiterad. Bifogar kopia på uppsägning/beskriver uppsägningsförsök. I have cancelled goods/services, but I have still been debited. I provide copy of cancellation letter or describe cancellation attempt.
<input type="checkbox"/>	Jag fick inga pengar/enda del av belopp vid uttag i automat. Erhållet belopp/Received amount I have not received requested cash/partial amount from the ATM.
<input type="checkbox"/>	Annan orsak, skriftlig redogörelse bifogas. Other circumstances, see enclosed written explanation.
<input type="checkbox"/>	Kortet spärrat / Card blocked
	Datum/date
	Tid/time

Transaktioner/transactions			
Köpdatum/Transaction date	Köpställe/uttagsplats/Merchant place	Belopp/Amount	Utländskt belopp/Transaction amount
<input type="checkbox"/> Se bifogat kontoutdrag. Vill du reklamera fler än tre köp markerar du istället de aktuella köpen på ditt bifogade kontoutdrag. See enclosed statement. If you want to dispute more than three transactions, please mark them on your enclosed statement.			

Endast för reklamation av bankomatuttag	Löpnummer	Tid för uttaget
---	-----------	-----------------

Jag försäkrar att ovan lämnade uppgifter är sanningensliga. / I hereby declare that the information stated above is true and correct.

Datum och ort/Date and place	Underskrift/Cardholder's signature	Namn/förtydligande/Cardholders's name
------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

WK170927

Wasa Kredit AB

Säte Stockholm
Org.nr 556311-9204
Momsreg.nr SE556311920401
Bg 262-5705
Innehar F-skattsedel
Certifierad enligt ISO14001

E-post info@wasakredit.se
Hemsida www.wasakredit.se
Tel växel 08-635 38 00
Fax växel 08-676 02 75
Under Finansinspektionens tillsyn

Stockholm Box 6740, 113 85 Stockholm
Göteborg Box 11366, 404 28 Göteborg
Malmö Box 238, 201 22 Malmö
Umeå Box 63, 901 03 Umeå
Växjö Box 1503, 351 15 Växjö
Örebro Box 199, 701 43 Örebro

Tel 08-635 38 00
Tel 031-771 98 80
Tel 040-664 28 80
Tel 090-71 25 90
Tel 0470-70 23 40
Tel 019-17 52 66

Medgivande till uttag

Wasa Kredit är ett dotterbolag till Länsförsäkringar Bank (banken) och din kortreklamation kommer handläggas av Länsförsäkringar Affärsservice Bank.

Banken kan i vissa fall, innan utredningen är klar, betala ut en ersättning till kortinnehavaren för en reklamerad transaktion. Skulle det under utredningen framkomma att det inte fanns grund för ersättningen förbehåller sig banken rätten att, utan att dessförinnan lämna särskilt meddelande, ta ut det insatta beloppet från kortet/kontot. Kortinnehavaren meddelas detta i efterhand.

Underskrift och godkännande

Jag bekräftar att jag har tagit del av ovanstående information och godkänner med min underskrift att Länsförsäkringar Bank AB från mitt kort/konto får ta ut belopp som tidigare ersatt mig vid min kortreklamation.

Datum och ort/Date and place	Underskrift/Cardholder's signature	Namnförtydligande/Cardholder's name
------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

För att underlätta vid eventuella frågor ber vi dig fylla i personnummer och telefonnummer dagtid alternativt aktuell e-postadress.

Personnummer/Personal identity number	Telefon dagtid (även riktnummer)/Phone number
E-postadress/E-mail	

WK170927

Wasa Kredit AB

Säte Stockholm
Org.nr 556311-9204
Momsreg.nr SE556311920401
Bg 262-5705
Innehar F-skattsedel
Certifierad enligt ISO14001

E-post info@wasakredit.se
Hemsida www.wasakredit.se
Tel växel 08-635 38 00
Fax växel 08-676 02 75
Under Finansinspektionens tillsyn

Stockholm
Göteborg
Malmö
Umeå
Växjö
Örebro

Box 6740, 113 85 Stockholm
Box 11366, 404 28 Göteborg
Box 238, 201 22 Malmö
Box 63, 901 03 Umeå
Box 1503, 351 15 Växjö
Box 199, 701 43 Örebro

Tel 08-635 38 00
Tel 031-771 98 80
Tel 040-664 28 80
Tel 090-71 25 90
Tel 0470-70 23 40
Tel 019-17 52 66

