

EGENERKLÆRING (må fylles ut av kortholder selv)

Sendes i retur til:

Post: Sparebanken Øst, Postboks 67, 3301 Hokksund

E-post: oest.reklamasjon@tietoevry.com

Kortholders navn

Kortnummer (Fyll inn sifrene i boksene under)

4173.1 XX.XXXX.

Transaksjon(er) som det reklameres over/kreves tilbakeført

Har du vært på/benyttet dette brukerstedet tidligere?

Kjøpsdato	Brukersted (ALLE transaksjoner må spesifiseres hver for seg)	Beløp (NOK)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
			<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei

Jeg vedkjenner meg herved ikke overnevnte transaksjoner på overnevnte kortnummer, og jeg har ikke godkjent belastningen av disse.

I hereby declare that I did not authorize or in any way participate in the above mentioned transactions.

Sted og dato

Kortholders underskrift

Utfyllende beskrivelse. Hva skjedde? Og hvorfor du krever penger tilbake? (MÅ FYLLES UT)

Marker det alternativ som passer best og legg ved nødvendig dokumentasjon:

<input type="checkbox"/> Jeg ønsker kopi av denne/disse transaksjonen(e) Gebyr kr 100,- pr. kopi	<input type="checkbox"/> Jeg betalte med sjekk, kontanter eller annet kort. Kopi av kvittering vedlegges.
<input type="checkbox"/> Jeg har selv kortet. Jeg har verken brukt kortet selv eller latt andre bruke kortet mitt til denne/disse transaksjonene. Husk: Kort må sperres	<input type="checkbox"/> Beløpet på min kvittering stemmer ikke med beløpet på min kontoutskrift. Kopi av kvittering vedlegges.
<input type="checkbox"/> Mitt kort er mistet/stjålet. Jeg har verken selv brukt eller latt andre bruke mitt kort-/kortnummer for denne/disse transaksjonen(e). Husk: Kort må sperres	<input type="checkbox"/> Jeg fikk ikke penger/jeg fikk kun utbetalt deler av beløpet ved uttak i automat.
<input type="checkbox"/> Jeg har avbestilt varen/tjenesten, men likevel blitt belastet konto. Kopi av oppsigelsesbrev og eventuelt oppsigelsesdag må vedlegges.	<input type="checkbox"/> Jeg har ikke mottatt de bestilte varene/tjenestene innen leveransefristen. Jeg har kontaktet brukerstedet, men får ingen hjelp. Kopi av ordre, korrespondanse og leveringsdato vedlegges.
<input type="checkbox"/> Beløpet gjelder dobbeltbelastning. <input type="checkbox"/> Kopi av kvittering vedlegges.	NB! Politianmeldelse MÅ vedlegges.

Informasjon om behandling av personlige opplysninger

For at Sparebanken Øst skal kunne behandle denne kortreklamasjonen må opplysningene som gis i denne forbindelse og som eller er registrert i banken, gis til samarbeidspartnere i forbindelse med saken og dens opplysninger.

Jeg bekrefter herved at overnevnte opplysninger er korrekte.

Jeg gir herved Sparebanken Øst fullmakt til å gjenbelaste konto for eventuell kreditering i anledning denne reklamasjonen dersom transaksjonen(e) senere kan dokumenteres som korrekt(e).

Jeg samtykker med dette til at Sparebanken Øst kan innhente foto/videoopptak av den/de overnevnte transaksjoner fra andre institusjoner.

Sted og dato	Kortholders underskrift
--------------	-------------------------

Informasjon om kortholder (Må fylles ut)

Kortholders e-postadresse	
Mobilnummer	Fødselsdato
Når oppdaget du at kortet var tapt/mistet/stjålet?	Hvor ble kortet tapt/mistet/stjålet?
Når og hvordan ble kortet sperret?	
Hvordan var kortet oppbevart forut for tapet?	
Hvordan var koden oppbevart forut for tapet?	
Hvor og når brukte du kortet sist?	
Sted og dato	Beløp

Mistet du flere kort?

 Ja Nei

I tilfelle hvilken type/hvilken bank?

Er dette/disse kortene misbrukt?

 Ja Nei Ja Nei Ja Nei Ja Nei

Hvilket politikammer har du anmeldt misbruket av ditt kort?

Anmeldelsesnummer

Erklæring vedrørende falske transaksjoner:

I forbindelse med at mitt kort er kommet på avveie, bekrefter jeg herved at overnevnte transaksjon(er) samt ytterligere som måtte komme så lenge mitt kort er i urette henter, er falske og således ikke foretatt av meg. I forbindelse med dette er jeg innforstått med at banken må bli underrettet om kortet skulle komme til rette.

Jeg er kjent med straffeansvar ved mulige uriktige opplysninger til banken.

Jeg er klar over og godkjenner at dette do innforstått dokumentet kan overleveres til politiet for å hjelpe den u deres undersøkelser av saken, samt at dokumentet kan benyttes som bevis i en eventuell rettsak.

Sted og dato	Kortholders underskrift
--------------	-------------------------