

Fylls i av kortinnehavaren

Personuppgifter

Kortinnehavarens namn	Bankkontonummer
Bankkortnummer (ange kortets sex första samt fyra sista siffror) XX XXXX	

Orsak

Insättningen registrerades inte på kontot Endast del av insättningen registrerades på kontot

Redogörelse *skriftlig redogörelse för omständigheterna*

Insättningsautomat (ange automad-id från kvittot alternativt automatens adress)	Datum för insättningen	Tidpunkt för insättningen
Insättningsbelopp	Belopp som registrerats på konto	Reklamerat belopp
Vilka valörer ingick i beloppet och antal?		
Händelsebeskrivning (till exempel vad hände vid insättningen)		

Underskrift

Jag försäkrar att ovan lämnade uppgifter är sanningenliga

Datum och ort	Underskrift	Namnförtydligande
---------------	-------------	-------------------

Fylls i av firmatecknaren

När banken ersatt kund i förskott vid kortreklamation

Banken kan i vissa fall, innan utredningen är klar, betala ut en ersättning till Företaget 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 kontot. Företaget meddelas detta i efterhand.

Ersättningsalternativ Företag

<input type="checkbox"/> Eventuell ersättning för reklamerat belopp sätts in på kort-/bankkontot när utredningen är avslutad.
<input type="checkbox"/> Tillfällig ersättning för reklamerat belopp sätts in direkt på kort-/bankkontot.

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 banken tidigare ersatt mig vid min kortreklamation.

Företagsnamn samt organisationsnummer	Datum och ort
Firmatecknarens underskrift	Namnförtydligande

Om du har du frågor gällande hur reklamationsblanketten ska fyllas i är du välkommen att kontakta ditt lokala länsförsäkringsbolag eller Telefonbanken på **0771-666 555**.

Skicka din reklamationsblankett till:

Länsförsäkringar
Kortsupport
Box 400
581 04 Linköping