		stercard®/Visa – Rekla			VISA (		
Bitte senden Sie diese	en Vordruck samt Anl	lagen an <u>Ihre</u> kartenausgebende Ban	k zur weiteren Bearbeitung.		mastercar		
Bankleitzahl	(BN)	Kartenkontonummer	Kreditkartennummer		Ablaufdatum		
			Erste 6 Stellen	Letzte	4 Stellen M M / J J		
	n (unbedingt eintr	ragen)					
Kartenorganisation: Visa		Mastercard <sup>®</sup>	Hauptkarte	Zus	atzkarte		
Name des Karteninhaber	s		Vorname				
Telefonnummer (tagsübe Rückfragen)	r erreichbar, für etwaige	E-Mail (für etwaige Rückfragen)		Geburtsda	tum		
				ТТ	M M J J J		
			allen Einzelbeträgen in der Ausfertig	ung Einzelaufst	ellung aufgelistet.		
Umsatz vom	Händlername u		Betrag Euro	Fremd- währung	Betrag Fremdwährung		



Bankleitzahl (BN) Kartenkonton		ummer	Kreditkartennummer			Ablaufdatum					
						I	/				
					Erste 6 Stellen		Letzte 4 Stellen	м м	/ J J		
	Bitte füllen Sie nachstehende Liste gemäß Ihres Reklamationsfalles aus. Bei Unstimmigkeiten bzw. Streitfällen mit dem Händler nutzen Sie bitte das für Dispute zur Verfügung gestellte Formular										
	Reklamationsgru	ınd		Erforderliche Unterla	gen und Angaben						
	Umsatz wurde w	eder getätigt no	och autorisiert	Wichtiger Hinweis: Bi	tte berücksichtige	en Sie, dass eine Ka	artensperre e	rforderli	ch ist!		
Kartenbesitzstatus (zwingend auszufüllen)  Diebstahl/Verlust Postwegverlust (Karte nicht erhalten)  Verdacht auf Internetbetrug/Phishing Mail/Kartenfälschung (Bitte beschreiben Sie den Sachverhalt im Bereich Internetbetrug)									rug)		
	Strafanzeige wur	de erstattet		Nachweis über erstattete Strafanzeige beifügen: Aktenzeichen, Datum der Strafanzeige, Dienststelle (ggf. Anlage beifügen)							
	Internetbetrug/T Wurden Sie per E uns einen Screen	-Mail/Telefon/S	MS/Whatsapp	Push-Nachricht aufge	fordert, Ihre Karte	n- und Kontodate	n anzugeber	ነ? Bitte st	:ellen Sie		
	Haben Sie geant	wortet? Was hat	oen Sie geantv	vortet und wann war d	as?						
	Können Sie sich an Details erinnern? Liegt Ihnen die Nachricht/Daten noch vor? Bitte stellen Sie uns einen Screenshot der Nachricht zur Verfügung.										
	Bitte beantworte Haben Sie irrtüm wartete Belastur	lich/ungewollt	ein Abonneme	nt abgeschlossen, z.B. lten?	eine Transaktion a	utorisiert und dan	ach uner-	Ja	Nein		
	Haben Sie die Tra	ansaktion mit 3D	) Secure bestä	tigt (Secure Go Plus, SI	]	Ja	Nein				
	Haben Freunde o	oder Familienmit	tglieder Zugrif	f auf Ihre Kundenkonte	etc.)	Ja	Nein				
	Wurden gegeber	nenfalls Kreditka	arten/Kartenda	aten an Freunde oder F	amilienmitglieder	weitergegeben?		Ja	Nein		
	Wird Ware vom Z	oll, z.B. auf Grui	nd des Verdacl	nts der Markenfälschur	ng zurückgehalten	?		Ja	Nein		

Bankleitzahl	(BN)	Kartenkontonummer	1	Kreditkartennumn	ner		Abla	ufdatum
					XXXXXX			/
			I	Erste 6 Stellen		Letzte 4 Stellen	М	M / J J
folgt nicht.  Versicherungsme  Weitere Beschreibungen  Ich versichere, alle Angabeführen können. Eine Ersta	g für statistische z eldung erwünsch zum Sachverhalt en nach bestem W ettung erfolgt au	Zwecke. Regulierung wird don't (Ausfertigung vorbehaltlic – Falls der Platz nicht ausre Vissen und Gewissen gemach fgrund gesetzlicher Vorgabe statteten Betrages und etw	ih fachlich eicht, benu nt zu haber en möglich	er Prüfung) utzen Sie ein Bei n. Mir ist bewusst nerweise bereits	iblatt t, dass Falschangab s vor Abschluss dei	en zu rechtlic Prüfung des	hen K Sach	Consequenze
dass VR Payment/meine B	Bank den Strafver In Aussagen, sow	verfolgung mitzuwirken un folgungsbehörden zu Ermitt ie über alle mit meiner Kredi	tlungszwe	cken Angaben z	zu meiner Person (N	lame, Adresse	, etc.)	, die in obige
Ort, Datum			Untersch	nrift des Karteninhab	ers			
			X					
			<b>*</b>					
Ansprechpartner in der Bank (Nar	ne, Telefonnummer, E-	Mail-Adresse)						
Ort, Datum			Untersch	nriften der Bank				
			X					

Bankleitzahl (		(BN)	ŀ	Kartenkontonummer	Kr	editkartennumr	ner				Ablaufdatu	m
							XXXX	XX	(X		/	
					Ers	te 6 Stellen			Letzte 4	Stellen	M M / J	J
Umsatz vom	Hän	dlername und (	Ort			Betrag Eu	ro	Fren	nd- rung	Betra	g Fremdwa	ihrung
				ssen und Gewissen gemacht zu ha								
Bank behält sich die	Rück	forderung des e	ers	grund gesetzlicher Vorgaben mög tatteten Betrages und etwaige Sc	chade	nsersatzansp	rüche nach A	bschlı	uss der	Sachv	erhaltsprüf	ung vor
Darüber hinaus bin i	ch be	reit an der Nac	chv erfo	rerfolgung mitzuwirken und gege olgungsbehörden zu Ermittlungsz	bene	nfalls eine St	rafanzeige zu zu meiner Per	stell	en. Ich Jame. A	bin da	mit einvers	standen n objge
Stellungnahme gema zum Sachverhalt übe	achte	n Aussagen, sov	wie	e über alle mit meiner Kreditkarte	getät	igten missbrä	uchlichen Tra	nsakti	ionen u	nd we	itere Inform	ationer
Ort, Datum				Unts	erschri	t des Karteninhab	pers					
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<b>*</b>							
				<b>^</b>								
Ansprechpartner in der Ba	ınk (Nar	ne, Telefonnummer, I	E-M	fail-Adresse)								
Ort, Datum				Unte	erschri	t der Bank						
				X								