

INDSIGELSESSKEMA FOR UKENDTE TRANSAKTIONER

Kort og kortholders oplysninger / Card and cardholder information												
Navn / Cardholder name	Kortnummer / Card number: Udfyld de seks første og de 4 sidste cifre i kortnummeret <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											Udløbsdato / Expire date

Skal udfyldes / Must be filled out

Transaktionsdata / Information about the transaction(s)			
Transaktionsdato / <i>Date of purchase</i> (dd.mm.yy)	Navn på butik/sælger / Merchant name	Faktureret beløb i udenlandsk valuta / <i>Currency + transaction amount</i> (EUR/USD el. + XXX)	Faktureret beløb i danske kroner / <i>Invoiced amount DKK</i>

Kortstatus på transaktionstidspunkt / Card status at the time of transaction(s)	
X	Kortet var i min besiddelse på datoen for transaktionen/transaktionerne og ingen andre har haft tilladelse til at bruge kortet. / The card was in my possession on the date(s) of the fraudulent transaction(s) and I never allowed anyone to use my card.

Kortholders indsigelse / Cardholder dispute	
X	1. Jeg har ikke foretaget/godkendt denne/disse transaktion(er) / I neither engaged in nor authorized this/these transaction(s)

Skriftlig erklæring / Cardholder affidavit

Kort og kortholders oplysninger / Card and cardholder information	
Navn / Cardholder name	Fødsels-og personnummer / Social security number
Mobilnummer/ Mobile number	E-mail/E-mail address

[illegible]

Skriftlig erklæring / Cardholder affidavit

Jeg erklærer herved, at ovenstående oplysninger er korrekte. Hvis politiet efterforsker sagen er jeg indforstået med, at kortudsteder videregiver politiet de nødvendige oplysninger, de har brug for i forbindelse med sagen.

I solemnly declare that the above information is correct. If the police investigate the case, I hereby consent to the card issuer providing the police with any information they may require in connection with the case.

Dato / Date

Kortholders underskrift / Cardholder signature

Skemaet kan sendes på følgende måde:

Post: re:member
Mastercard
Postboks 89
2770 Kastrup

Husk at begge skemaer må være signeret.