

Santander Consumer Bank
Postfach 125
7001 Eisenstadt

Auftrag zur Bearbeitung einer Dispute-Reklamation

Name* _____
IBAN * _____
Kartennummer (PAN) _____ Folgenummer: ____*

Umsatzdaten*

Umsatzdatum/Uhrzeit*	Händlername*	Umsatz in Euro*	Umsatz in FW*

Grund der Reklamation* (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- Auszahlungsdifferenz bei Bargeldbehebung
- Der Umsatz wurde mehrmals abgerechnet (Doppelbuchung)
- Fehlende, abgelaufene oder abgelehnte Autorisierung
- Ware/Dienstleistung wurde nicht geliefert/erbracht
- Ware entspricht nicht der Beschreibung des Händlers oder ist defekt
- Trotz Rücksendung der Ware erfolgte keine Gutschrift
- Abbuchung trotz stornierter Bestellung
- Abo (Dauerschuldverhältnis) wurde gekündigt, trotzdem erfolgte weiterhin eine Abbuchung
- Unbewusster Abschluss eines Dauerauftrages
- Der Umsatz wurde mit anderem Zahlungsmittel beglichen
- Unrechtmäßige Nachbelastung - Hotels, Autovermietungen etc.
- Hotelreservierung/Flug wurde storniert, der Betrag dennoch berechnet
- Sonstiges: _____

Sachverhaltsdarstellung*

* _____
Ort/Datum

* _____
Unterschrift des Karteninhabers

*) Pflichtfelder