

# Fyrirspurn vegna kortafærslu

## Endurkrafa

Vinsamlega prenta út og senda undirritað eintak til Kreditkorts á fax 550 1601, á kreditkort@kreditkort.is eða póstsenda á Kreditkort, Ármúla 28, 108 Reykjavík

Nafn starfsmanns \_\_\_\_\_ Upphæð í bið  já  nei

Nafn korthafa (name):	
Kennitala (ID):	
Kortnr. (Card no.): <small>Fyrstu 6 stafir (first 6 digits):      Síðustu 4 stafir (last 4 digits):</small>	
Netfang (e-mail):	Sími (Tel):
Dags. færslu (Date):	
Upphæð færslu (Amount):	
Nafn fyrirtækis (Merchant name):	

### Ástæða fyrirspurnar:

Setjið X þar sem á við

I'am disputing the charge because (Mark X where relevant)

- Þrátt fyrir að ég hafi átt í viðskiptum við fyrirtækið þá ber mér aðeins að greiða fyrir þá upphæð sem ég hef heimilað.  
*Although I did engage in a transaction with the merchant, I dispute the transactions made without my authorization.*
- Ég fullyrði að ofangreind kaup voru ekki gerð af mér né heldur af öðrum með mínu leyfi.  
*I certify that the charge, listed above, was not made by me or by a person authorized to use my card.*
- Ég kannast ekki við að hafa verslað við þetta Internetfyrirtæki og hef ég reynt að afla mér upplýsinga um fyrirtækið.  
*I do not recognize transaction despite having tried to identify it with assistance from my issuer.*
- Tvífærsla.  
*Duplicate charge.*
- Vara var pöntuð en ekki móttækin.  
*Merchandise was ordered, but not received.*
- Kortið var alltaf í minni umsjá.  
*My card was always in my possession.*

Hvenær og hvar var kortið tilkynnt glatað/stolið:

When and where the card was reported lost/stolen: \_\_\_\_\_

Annað (Other): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dagsetning (Date)

\_\_\_\_\_

Undirskrift korthafa (Cardholder Signature)

Endurkröfuréttur er innan 90 daga frá úttektardegi og fyrirspurnartími er 18 mánuðir frá úttektardegi. Kostnaður við hverja innlenda/erlenda fyrirspurn er 1.050 kr. sem korthafi greiðir ef kemur í ljós að hann eigi færsluna.