

19-stellige Vertrags-ID: 0008644

Contract Number

16-stellige Kartennummer:

Card Number

Bei mehreren Beträgen bitte eine Kopie der Abrechnung anhängen und reklamierte Transaktionen markieren. Bitte verwende hierzu keinen Textmarker, da dieser bei Faxübertragung nicht mehr lesbar ist. Das ausgefüllte und unterschriebene Formular kannst Du uns per E-Mail an Kartenreklamation@ikano.de, per Fax an 06122 999 139 oder auch abfotografiert mit dem Smartphone zurücksenden. Unter ikano.de/service/kontakt haben wir dafür ein Kontaktformular bereitgestellt. Wir weisen darauf hin, dass bei der Nutzung von E-Mail und Fax die Daten unverschlüsselt übertragen werden.

Bitte online ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und an die Icano Bank senden.**Persönliche Daten****Name des Karteninhabers**

Name of Cardholder

Händlername

Merchant Name

Reklamierter Betrag:

Disputed Amount

Transaktionsdatum:

Transaction Date

TT.MM.JJJJ

Reklamationsgrund / dispute reason:**Ich habe diese Transaktion(en) weder getätigt noch genehmigt. (Karte muss gesperrt werden, Tel. 06122 999 911)**

I neither made nor authorized this transaction(s). (Card must be blocked, Tel. +49 6122 999 911)

Die Karte wurde nicht gestohlen/verloren und ich war zum Zeitpunkt der Transaktion im Besitz der Karte.

The card was not lost / stolen and was kept in my possession at the time of the transaction.

Die Karte wurde gestohlen / verloren und befindet sich nicht mehr in meinem Besitz.

The card was lost / stolen and is not kept in my possession.

Ich habe nur einen Umsatz getätigt, aber dieser wurde zwei bzw. mehrmals belastet. Die Karte wurde nicht gestohlen/verloren und ich war immer im Besitz der Karte.

I authorized one charge, but was debited two or more times. My Card was not stolen / lost and was always kept in my possession.

Die Dienstleistung wurde nicht erbracht. Mein Versuch die Angelegenheit direkt mit dem Unternehmen zu klären blieb erfolglos.

The service was not rendered. My attempt to resolve this issue with the merchant had no success.

Beschreibung der Dienstleistung, Datum des Klärungsversuchs und Ergebnis / Description of service, date of attempt to resolve and result:

Eine detaillierte Beschreibung der Dienstleistung ist zwingend erforderlich. Bitte füge daher die Bestellbestätigung / Rechnung bei oder beschreibe die Dienstleistung im Detail. Ohne diese Angabe ist eine Bearbeitung nicht möglich.

Ich habe die bestellte Ware oder einen Teil nicht erhalten. Mein Versuch die Angelegenheit direkt mit dem Unternehmen zu klären blieb erfolglos.

I did not receive the ordered merchandise or a part of them. My attempt to resolve this issue with the merchant had no success.

Beschreibung der bestellten Ware, Datum des Klärungsversuchs und Ergebnis / Description of ordered merchandise, date of attempt to resolve and result:

Eine detaillierte Beschreibung der bestellten Ware ist zwingend erforderlich. Bitte fügen daher die Bestellbestätigung / Rechnung bei oder beschreibe die bestellte Ware im Detail (Produktbezeichnung, Modell, Marke, Farbe, Größe etc.). Ohne diese Angabe ist eine Bearbeitung nicht möglich.

Ich habe die angekündigte Gutschrift nicht erhalten. (Anlage: Kopie Gutschriftsbeleg)

I did not receive the advised credit. (attachment: copy of the credit voucher)

Ich habe am Geldautomat kein Bargeld erhalten.

I did not receive cash at ATM.

Der Betrag stimmt nicht mit meinem unterschriebenen Beleg überein. (Anlage: Kopie Beleg)

The debited amount does not compare with my signed sales slip. (attachment: copy of sales slip)

Ich habe diesen Umsatz anderweitig bezahlt. (Anlage: Zahlungsnachweis)

I paid this transaction by other means. (attachment: proof of other payment)

Die Reservierung / das Abo wurde storniert. (Anlage: Stornobestätigung)

Reservation / subscription was canceled. (attachment: proof of cancellation)

Ich habe die Ware an den Händler zurückgeschickt. (Nachweis anbei)

Merchandise was returned to merchant. (proof attached)

Anderer Reklamationsgrund, bitte genau beschreiben:

Other reason of complaint, please describe below:

Datum, Ort

X

Unterschrift Karteninhaber / Signature of cardholder