

Reklamationsformular für Transaktionen mit der Klarna Debitkarte

Dieses Formular kann nur zur Reklamation von Belastungen verwendet werden, die mit der VISA Debitkarte des Klarna Bankkontos getätigt wurden.

KARTENANGABEN UND INFORMATIONEN ZUR BELASTUNG:

Die ersten sechs und letzten vier Zahlen deiner Klarna Debitkarte

(Um die PCI DSS-Anforderungen zu erfüllen, muss die vollständige Kartennummer verborgen werden, sodass nur die BIN-Nummer und die letzten 4 Ziffern angezeigt werden, z. B. 4567 89XX XXXX 1234).

						X	X	X	X	X	X				
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Vollständiger Name (Karteninhaber:in)

E-Mail-Adresse (Bitte verwende die E-Mail-Adresse, die mit deinem

Klarna Bankkonto verknüpft ist.)

Händlername (Bitte gib den Namen ein, der in der Umsatzliste angezeigt wird.)

Datum der Belastung

Betrag der Belastung

Reklamationsbetrag (Bei einer Teilerstattung kann der Betrag vom Gesamtbetrag

abweichen.)

REKLAMATIONSGRUND: (Bitte wähle eine Option aus.)

UNERLAUBTE BELASTUNG/BELASTUNG KANN NICHT ZUGEORDNET WERDEN

(Du bestätigst, dass die oben genannte Belastung weder von dir durchgeführt oder genehmigt wurde, noch dass du eine andere Person dazu ermächtigt hast. Falls eine vertragliche Beziehung zwischen dir und dem Händler bestand oder noch besteht, füge diesem Formular oder dem Kommentarfeld unten weitere Erklärungen und Dokumente bei.)

- Karte wurde gestohlen/verloren**
(Bitte füge diesem Formular eine Kopie oder einen Nachweis des entsprechenden Polizeiberichts bei.)
- Die Karte befindet sich in meinem Besitz**
(Du hast niemanden bevollmächtigt, Zahlungen in deinem Namen auszuführen.)

- NICHT ERHALTENES BARGELD**
 - Bargeldauszahlung ist nicht erfolgt
 - Es wurden nur _____ € ausgezahlt (Bitte trage den Betrag ein, den du vom Geldautomaten erhalten hast.)

- GUTSCHRIFT NICHT ERHALTEN**
(Bitte füge eine Kopie des Gutschriftsbelegs oder der Gutschriftbenachrichtigung bei. Im Falle einer Rücksendung füge bitte die Sendungsverfolgungsnummer oder einen Nachweis über die zurückgesendete Ware bei.)

- WARE/DIENSTLEISTUNG NICHT ERHALTEN/NICHT WIE BESCHRIEBEN**
(Hinweis: Seit dem erwarteten Liefertermin müssen mindestens 30 Tage vergangen sein.)
Bitte füge eine Kopie der Auftragsbestätigung bei und beschreibe die Ware/Dienstleistung
(Marke/Hersteller/Modell/Größe/Farbe) im Kommentarfeld.

- WARE ODER DIENSTLEISTUNG WURDE RECHTZEITIG STORNIERT**
(Hinweis: Seit dem erwarteten Liefertermin müssen mindestens 30 Tage vergangen sein.)
Bitte füge eine Kopie der Auftragsbestätigung bei und beschreibe die Ware/Dienstleistung
(Marke/Hersteller/Modell/Größe/Farbe) sowie Datum und nähere Angaben zu Versuchen, den Vorfall mit dem Händler zu lösen, im Kommentarfeld.)

- GEFÄLSCHTE WARE** (Wurde von den Behörden beschlagnahmt; die Ware wurde als Fälschung identifiziert oder an den:die Inhaber:in des geistigen Eigentums geschickt oder von neutralen Expert:innen in gutem Glauben als Fälschung identifiziert.)

Klarna Bank AB, deutsche Niederlassung – Ort der Gründung: Amtsgericht Charlottenburg, HRB 217291 B
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE 815 867 324 – Niederlassung der Klarna Bank AB (publ), einer
Aktiengesellschaft nach schwedischem Recht mit Sitz in Stockholm, Schweden. Schwedisches Handelsregister
(Bolagsverket): 556737-0431

Vorsitzender des Verwaltungsrats (Styrelseordförande) Sir Michael Moritz – Geschäftsführer (Verkställande Direktör):
Sebastian Siemiatkowski – Niederlassungsleiter: Yaron Shaer und Björn Petersen

- ANDERWEITIG BEZAHLT** (Bitte füge alle Unterlagen bei, die belegen, dass die Zahlung anderweitig erfolgt ist, z. B. eine Kopie einer anderen Kreditkartenabrechnung, einen Kassenbeleg, eine Kopie eines bereits beglichenen Belegs oder eine Kopie eines Kontoauszugs, der belegt, dass der Scheck indossiert wurde.)

- MEHRFACHBELASTUNG/FALSCHER BETRAG**
(Bitte beschreibe weitere Details des Vorfalls im Kommentarfeld.)

NOTIZEN (KOMMENTARE):

(Ich erkläre hiermit, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Ich werde die Klarna Bank AB unaufgefordert und unverzüglich über etwaige Erstattungszahlungen des Reklamationsbetrags durch einen Dritten informieren.)

Datum

Unterschrift (Karteninhaber:in)

Klarna Bank AB, deutsche Niederlassung – Ort der Gründung: Amtsgericht Charlottenburg, HRB 217291 B
Umsatzsteuer-Identifikationsnummer: DE 815 867 324 – Niederlassung der Klarna Bank AB (publ), einer
Aktiengesellschaft nach schwedischem Recht mit Sitz in Stockholm, Schweden. Schwedisches Handelsregister
(Bolagsverket): 556737-0431

Vorsitzender des Verwaltungsrats (Styrelseordförande) Sir Michael Moritz – Geschäftsführer (Verkställande Direktör):
Sebastian Siemiatkowski – Niederlassungsleiter: Yaron Shaer und Björn Petersen