

Zahlungsreklamation Mastercard®/Visa



Bitte senden Sie diesen Vordruck samt Anlagen an VR Payment GmbH, E-Mail: bankenservice@vr-payment.de, alternativ per Fax an 0721/1209-6694.

Bankleitzahl (Bank code)	(BN)	Kartenkontonummer (Account)	Kreditkartennummer (PAN)	Verfalldatum (Expiry date)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="XXXXXX"/>	<input type="text"/>
			Erste 6 Stellen	Letzte 4 Stellen M M J J

Karteninhaberdaten (Cardholder data) (unbedingt eintragen)

Kartenorganisation: Visa Mastercard® Hauptkarte (Main card) Zusatzkarte (Additional card)

Name des Karteninhabers (Last name of cardholder) Vorname (First name)

Straße, Hausnummer (Street, house number)

Länderkennzeichen (Country code) Postleitzahl (Post code) Ort (City) Geburtsdatum (Date of birth)

Telefonnummer (tagsüber erreichbar, für etwaige Rückfragen) (Phone number) E-Mail (für etwaige Rückfragen)

Angaben zur Reklamation (Details on disputed item)

Ich reklamiere mehrere Transaktionen und habe die Angaben zu allen Einzelbeträgen in der Ausfertigung Einzelaufstellung aufgelistet.

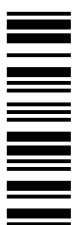
Ich reklamiere eine einzelne Transaktion.

Betrag in Euro (Amount in €) Betrag in Fremdwährung (Amount in foreign currency) Fremdwährung (Foreign currency)

Umsatzdatum (Transaction date) Unternehmen und Ort (Merchant name and location)


Bitte aus nachstehender Liste nur einen Reklamationsgrund auswählen. Bei Formularen mit Mehrfachauswahl von Reklamationsgründen (1-11) kann keine Bearbeitung vorgenommen werden. (Verwenden Sie pro Reklamationsgrund ein separates Formular.)

	Reklamationsgrund (Dispute reason)	Erforderliche Unterlagen und Angaben (Required documents and details)
<input type="checkbox"/> 1	Bestellte Ware/Leistung nicht erhalten (Ordered goods/services not received)	Bitte beschreiben Sie nachstehend kurz die (1) bestellte Ware (2) Leistung & Nachweis (3) Angaben über Klärungsversuch mit Händler (z. B. Kopie E-Mail, Brief, Fax, etc.) (Short description of ordered goods/service & evidence/correspondence with the merchant (i.e. copy of emails, letter, fax)) (1) (2) (3)
<input type="checkbox"/> 2	Ware an Händler zurückgesandt und keine Gutschrift erhalten (Products/goods returned to merchant but no refund received)	Rücksendennachweis inkl. Sendungsverfolgung & Nachweis/Angaben über Klärungsversuch mit Händler (z. B. Kopie E-Mail, Brief, Fax, etc.) (Evidence of return consignment & detail and evidence of merchant contact (i.e. copy of emails, letter, fax))
<input type="checkbox"/> 3	Auftrag/Bestellung/Reservierung storniert und dennoch belastet (Order/reservation/booking cancelled but charged despite cancellation)	(1) Nachweis zur Stornierung (Stornierungsnummer und Stornierungsdatum) (2) Auftrags-/Bestellungs-/Reservierungsunterlagen und Stornobedingungen (3) Nachweis/Angaben über Klärungsversuch mit Unternehmen (z. B. Kopie E-Mail, Brief, Fax, etc.) (Evidence of cancellation (cancellation number and date of cancellation), documentation of order/booking/reservation & evidence/correspondence with the merchant (i.e. copy of emails, letter, fax)) (1) (2) (3)
<input type="checkbox"/> 4	Gutschrift nicht erhalten (Refund not received)	Gutschriftsbeleg (Confirmation of refund and amount of the merchant)




<input type="checkbox"/> 5	Nachträgliche Belastung durch Unternehmen/ Händler (Fahrzeugvermietung, Hotel, Kreuz- fahrt o. Ä.) <i>(Subsequent charge from a merchant (car rental, hotel, cruise or similar))</i>	Hotels/Kreuzfahrtveranstalter und Fahrzeugvermietungen sind ggf. bei Abreise bzw. Rückgabe berechtigt, noch offene Forderungen (Mini-Bar, Bußgeldbescheid o. Ä.) ohne erneute Autorisierung/Genehmigung des Karteninhabers nachträglich zu belasten. Bitte reichen Sie die Unterlagen zu der Nachbelastung sowie den Klärungsnachweis mit dem Händler ein. <i>(Hotels/cruise and car rentals are allowed to charge for minibar, traffic tickets or similar without a new authorization/renewed permission of the cardholder. Please provide documents of the subsequent charge and correspondence with the merchant.)</i>
<input type="checkbox"/> 6	Wiederkehrende Belastungen/Abo trotz Kün- digung <i>(Recurring charges/standing order after cancellation)</i>	Kündigungsdatum <input type="text"/> T T M M J J J J & Nachweis/Angaben über Klärungsversuch mit Unternehmen (z. B. Kopie E-Mail, Brief, Fax, etc.) <i>(Evidence of cancellation with exact cancellation date & evidence/correspondence with the merchant (i.e. copy of emails, letter, fax))</i>
<input type="checkbox"/> 7	Betrag wurde doppelt/mehrfach belastet <i>(Amount charged twice/several times)</i>	Ggf. vorhandene Belege, Rechnungen etc. <i>(Potentially existing sale slips, invoices etc.)</i>
<input type="checkbox"/> 8	Betrag wurde von <input type="text"/> auf <input type="text"/> erhöht <i>(Amount increased)</i>	Beleg mit Rechnungsbetrag <i>(Sales slip with exact amount)</i>
<input type="checkbox"/> 9	Betrag wurde mit anderen Zahlungsmitteln beglichen <i>(Amount paid by other means)</i>	Nachweis über anderweitige Bezahlung (Barzahlungsnachweis, Kontoauszug, Kartenabrechnung, Voucher, Gutschein) & Nachweis/Angaben über Klärungsversuch mit Unternehmen (z. B. Kopie E-Mail, Brief, Fax, etc.) <i>(Evidence of alternate payment (cash slip, bank statement, card statement, voucher, coupon) & evidence/correspondence with the merchant (i.e. copy of emails, letter, fax))</i>
<input type="checkbox"/> 10	Geld am Geldautomaten nicht erhalten <i>(Cash not received at ATM)</i>	Nachweise, falls vorhanden <i>(Evidence if available)</i>
<input type="checkbox"/> 11	Umsatz wurde weder getätigt noch autori- siert <i>(Transaction neither made nor authorised)</i>	Wichtiger Hinweis: Bitte berücksichtigen Sie, dass eine Kartensperre erforderlich ist! <i>(Close of the account necessary!)</i>
<input type="checkbox"/>	Ich bestätige, dass meine Karte weder ver- loren noch gestohlen wurde und dass ich immer im Besitz meiner Karte war. <i>(I certify that my payment card has never been lost nor sto- len and I was at all times in possession of card.)</i>	
<input type="checkbox"/>	Strafanzeige wurde erstattet <i>(Police report was filed)</i>	Nachweis über erstattete Strafanzeige beifügen: ‚AktENZEICHEN‘, ‚Datum der Strafanzeige‘ <i>(Copy of police report or reference attached)</i>
<input type="checkbox"/>	Betrugsmeldung für statistische Zwecke Eine Reklamationsbearbeitung durch VR Payment erfolgt nicht.	Nur von der Bank auszufüllen!
<input type="checkbox"/>	Versicherungsmeldung erwünscht	Ausfertigung vorbehaltlich fachlicher Prüfung
Sonstiges (Detaillierte Beschreibung des Sachverhaltes) <i>Other (Detailed description of the circumstance)</i>		

Allgemeiner Hinweis – bitte verwenden Sie für weitere Ausführungen und Ergänzungen ein Beiblatt. Vielen Dank.
(General reference – please use a supplemental sheet in case of additional and specified explanation. Thank you.)

Ort, Datum <i>(Place, Date)</i>	Unterschrift des Karteninhabers <i>(Signature of cardholder)</i> 
---------------------------------	---

Ansprechpartner in der Bank (Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)	
---	--

Ort, Datum	Stempel, Unterschriften der Banken 
------------	---


Einzelauflistung mehrerer reklamierter Transaktionen (*Itemized list of claimed transactions*)

Bankleitzahl (Bank code)	(BN)	Kartenkontonummer (Account)	Kreditkartennummer (PAN)		Verfalldatum (Expiry date)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	XXXXXX <input type="text"/>	<input type="text"/>
			Erste 6 Stellen	Letzte 4 Stellen	M M J J

Karteninhaber (*Cardholder*)

Reklamationsgrund (*Dispute reason*) (Bitte geben Sie hier zwingend einen Reklamationsgrund an.)

Umsatz vom <i>(Date of purchase)</i>	Händlername und Ort <i>(Merchant name and location)</i>	Betrag (<i>Amount</i>) Euro	Fremdwährung <i>(Foreign currency code)</i>	Betrag Fremdwährung <i>(Amount in foreign currency)</i>

Ort, Datum (<i>Place, Date</i>)	Unterschrift des Karteninhabers (<i>Signature of cardholder</i>)
	

Ansprechpartner in der Bank (Name, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)

Ort, Datum	Stempel, Unterschrift der Bank
	