

# Cardholder Certification, Dispute

B



Cardnumber/Kortnummer\*:

Cardholder name/Kortholders navn\*:

|                                                          |                                                     |        |        |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|--------|
| This purchase was paid by other means (see enclosed):    | Dette kjøpet ble betalt på annen måte (se vedlegg): | Yes/Ja | No/Nei |
| I have attempted to contact the merchant:                | Jeg har forsøkt å kontakte forhandleren:            | Yes/Ja | No/Nei |
| The merchant have agreed to credit my account:           | Forhandleren har godtatt å kreditere mitt kort:     | Yes/Ja | No/Nei |
| I have cancelled this purchase/agreement (see enclosed): | Jeg har kansellert dette kjøpet (se vedlegg):       | Yes/Ja | No/Nei |
| I have returned the merchandise:                         | Jeg har returnert varen(e):                         | Yes/Ja | No/Nei |
| I have not received purchased services/merchandise:      | Jeg har ikke mottatt varer/tjenester:               | Yes/Ja | No/Nei |

Transaction details/Transaksjonsdetaljer\*

| Merchant/<br>Brukersted: | Date of transaction/<br>Transaksjonsdato: | Amount/<br>Beløp: | Amount/<br>Beløp (NOK): |
|--------------------------|-------------------------------------------|-------------------|-------------------------|
|                          |                                           |                   |                         |
|                          |                                           |                   |                         |
|                          |                                           |                   |                         |
|                          |                                           |                   |                         |

*\*Must be filled in*

*Check the boxes that are relevant for the claim. If you have any additional information, please fill in below:*

*\*Må fylles ut*

*Kryss av de boksene som er relevante for kortholders reklamasjon. Dersom du har ytterligere informasjon om saken, vennligst fyll ut:*

I hereby declare that all information given is correct and to the best of my knowledge.  
/ Jeg erklærer at all informasjon jeg har oppgitt er korrekt.

Cardholder signature/Kortholders signatur\*