

Quick Reklamationsformular

Weiterleitung an das SIXPayment Service (Austria) GmbH Team am: _____ (*Pflichtfelder)

Achtung: Reklamationen bitte MIT KARTE und vollständig ausgefülltem Formular

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:

Telefon +43 1 717 01 - 0, Telefax +43 1 717 01 - 3000 , E Mail: quick-reklamation@six-payment-services.com

Bitte senden Sie das Formular an:

SIX Payment Services (Austria) GmbH, Customer Fulfillment/Quick, Marxergasse 1B, 1030 Wien

1

Institutsdaten (wenn die Karte über ein Geldinstitut geschickt wird)

*BIC:

*Institutsname:

*Adresse:

Geschäftsstellen-Nr.:

Kontaktperson:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

2

Kundendaten

*Name:

*Adresse:

*Geldbörsensaldo:

*Überweisung auf Konto IBAN:

*BIC:

3

Kartendaten

Bei Maestro / Nulllimit Karten / Service Karten:

*IBAN:

*BIC:

*Gültig bis: /

*Kartenummer:

*Duplikationsnummer (wichtig: links neben Chip):

Bei Quick Wertkarten:

*Geldbörsennummer:

Wenn Karte nicht mehr vorhanden:

*Geldinstitut bestätigt die ordnungsgemäße Vernichtung der Karte

*Name des Mitarbeiters:

*Datum, Geldinstitutsstempel und Unterschrift

4

Bearbeitung durch das SIX Team (dieser Abschnitt ist nur durch das SIX Team auszufüllen)

Geldbörsennummer:

Sofort ausgebucht

Chip: ok

Saldo:

Gutschrift in 4 Wochen

defekt

Saldo:

Bearbeitungsvermerk: