

Betwistingsformulier

Annulering van bestelling, reservering of abonnement

Voor- en achternaam Card-houder

(Zoals vermeld in paspoort)

Voorletter(s)

M V

Geboortedatum

Geboorteplaats

Adres

Postcode/plaats

Land

Mobiel telefoonnummer

Zakelijk e-mailadres

ICS-klantnummer (U vindt dit op uw rekeningoverzicht)

Card-nummer (Vul hier de laatste vier cijfers in van uw ICS creditcard)

XXXX	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XX
------	------	------	----	----	----	----

Naam verkopende partij

Datum betaling

Bedrag

(Graag bedrag aangeven in de oorspronkelijke valuta, bijvoorbeeld USD 100)

Reden van betwisting (Kruist u maximaal één mogelijkheid aan)

Keuze A De zakenreizen/hotelreservering/bestelling/anders is conform de algemene voorwaarden van het bedrijf geannuleerd en ik ontvang mijn geld niet terug.

Wij ontvangen naast dit betwistingsformulier graag de volgende twee documenten van u:

- 1 een kopie van uw rekeningoverzicht. Graag de betaling omcirkelen;
- 2 een kopie van de annulering en de annuleringsvoorwaarden van de dienstverlener;
- 3 een kopie van uw boekingsbevestiging.

Keuze B Ik heb het abonnement opgezegd, maar er worden nog altijd kosten afgeschreven.

Wij ontvangen naast dit betwistingsformulier graag de volgende twee documenten van u:

- 1 een kopie van uw rekeningoverzicht. Graag de betaling omcirkelen;
- 2 een kopie van de opzegging.

Keuze C Ik zou de betaling terugkrijgen, maar dat is niet gebeurd.

Wij ontvangen naast dit betwistingsformulier graag de volgende twee documenten van u:

- 1 een kopie van uw rekeningoverzicht. Graag de betaling omcirkelen;
- 2 een kopie van het bewijs dat u geld zou terugkrijgen van de verkopende partij.

Dit formulier moet ondertekend worden door de Card-houder of door een **tekenbevoegde functionaris** van het bedrijf (zoals vermeld in het handelsregister van de Kamer van Koophandel). Indien u voor het eerst namens uw bedrijf bij ICS ondertekent, dient u een kopie legitimatiebewijs mee te sturen.

Voor- en achternaam Card-houder of tekenbevoegde functionaris

(Zoals vermeld in paspoort)

Voorletter(s)

M V

Geboortedatum

Geboorteplaats

Functie

Mobiel telefoonnummer

Zakelijk e-mailadres

Bij eventuele gezamenlijke bevoegdheid

Voor- en achternaam tekenbevoegde functionaris

(Zoals vermeld in paspoort)

Voorletter(s)

M V

Geboortedatum

Geboorteplaats

Functie

Mobiel telefoonnummer

Zakelijk e-mailadres

Plaats

Datum

Handtekening



Alleen volledig ingevulde formulieren worden in behandeling genomen. Door te ondertekenen verklaart u dat u dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

