



Beanstandung eines Kreditkartenzuschlags (Surcharge)

Disputed credit card surcharge

Persönliche Angaben / Personal details

Name/Vorname

Last name/first name

Kartenummer

Card number

Transaktionsdatum

Transaction date

Transaktionsbetrag in CHF

Transaction amount in CHF

Kreditkartenzuschlag in CHF

Surcharge amount in CHF

Name/Ort des Händlers

Merchant name/location

Bei allfälligen Rückfragen bin ich unter dieser Telefonnummer erreichbar

Please contact me on this number if you have any further questions

E-Mail Adresse

E-mail address



Voraussetzungen für Rückforderungen von Kreditkartenzuschlägen sind / Conditions for reimbursement of surcharges

- Der beanstandete Kreditkartenzuschlag muss klar und schriftlich als solcher aufgeführt sein.
The disputed surcharge must be clearly shown as such in writing.
- Die Transaktion wurde in der Schweiz belastet.
The transaction was debited in Switzerland.

Ich beanstande den oben erwähnten Kreditkartenzuschlag, weil meine Kreditkartenzahlung dadurch gegenüber anderen Zahlungsmitteln benachteiligt wird.
I dispute the above-mentioned surcharge, as my credit card payment is thereby discriminated against other methods of payment.

Für die Rückforderung des Kreditkartenzuschlags muss diesem Formular eine Kopie der Rechnung, der Bestellungsbestätigung oder der Reservationsbestätigung beigelegt werden, auf welcher der Zuschlag separat ausgewiesen ist.
In order for the surcharge to be reimbursed, a copy of the invoice, order confirmation, or reservation confirmation, showing the surcharge as a separate amount, must be enclosed with this form.

Die/der Unterzeichnende bestätigt hiermit, dass die oben stehenden Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.
The cardholder hereby confirms that the information provided above is truthful and complete.

Dieses Formular ist nur mit einer rechtsgültigen Unterschrift des Karteninhabers gültig.
This form is only valid if it bears the legal signature of the cardholder.

Ort und Datum
Place and date

Unterschrift des Karteninhabers
Cardholder's signature

Formular bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben und mit allen Beilagen an folgende Adresse senden:
Please send this form, completed in full and duly signed, together with all accompanying documentation, to the following address:
Cornèr Bank AG, Zweigniederlassung BonusCard (Zürich)
Chargeback, Postfach, 8021 Zürich