

EINREICHUNG EINER BESCHWERDE

1.a. Persönliche Daten des Beschwerdeführers

NACHNAME	VORNAME	REGISTRIERUNGS- NUMMER	LEI (wenn verfügbar)	KUNDEN REFERENZ (wenn verfügbar)

ADRESSE: STRASSE, NUMMER, STOCKWERK (Falls der Beschwerdeführer eine juristische Person ist, die Adresse des eingetragenen Firmensitzes)	POSTLEIT- ZAHL	STADT	LAND

TELEFON		E-MAIL	

1.b. Kontaktdaten (sofern abweichend von 1.a.)

NACHNAME/FIRMENNAME	VORNAME

ADRESSE: STRASSE, NUMMER, STOCKWERK (für Firmensitz)	POSTLEITZAHL	STADT	LAND

TELEFON		E-MAIL	

2. Informationen zur Beschwerde

2.a Zugehörige Support-Ticket-Nummer(n)

2.b Zugehörige Wallet-ID(s) oder Seriennummer(n)

2.c Beschreibung des Beschwerdegegenstands

Bitte fügen Sie Dokumente bei, die die genannten Fakten unterstützen.

2.d Datum/Daten der Vorfälle, die zur Beschwerde geführt haben

2.e Beschreibung des verursachten Schadens, Verlustes oder Nachteils (sofern zutreffend)

2.f Weitere Kommentare oder relevante Informationen (sofern zutreffend)

2.g Kaufdetails

Bitte legen Sie eine Kopie des Kaufbelegs für unser Produkt oder unsere Dienstleistung bei.

In _____(Ort) am _____(Datum)

KUNDENUNTERSCHRIFT

Bitte senden Sie dieses Formular per Post an:

Värdex Suisse AG
Complaint Handling
Schutzengelstrasse 36
6340 Baar
Switzerland