**MALL FÖR INLÄMNING AV KLAGOMÅL – Svenskspråkiga versionen**

**INLÄMNING AV KLAGOMÅL**

(skickas av kunden till Crypto2Cash till: support@crypto2cash.com)

1.a. ***Information om den klagande***

Efternamn/Namn på juridisk person:

...........................................................................................................................

Förnamn:

...........................................................................................................................

EUID eller, om EUID saknas, nationellt registrerings- eller ID-nummer:

...........................................................................................................................

I förekommande fall, identifieringskod för juridiska personer (LEI-kod):

...........................................................................................................................

I förekommande fall, kundreferens:

...........................................................................................................................

Adress (gata, nummer, våningsplan) (för juridiska personer: säte):

...........................................................................................................................

Postnummer:

...........................................................................................................................

Ort:

...........................................................................................................................

Land:

...........................................................................................................................

Tfn

...........................................................................................................................

E-postadress:

...........................................................................................................................

1.b. ***Kontaktuppgifter (om andra än under 1.a)***

Efternamn/Namn på juridisk person:

...........................................................................................................................

Förnamn:

...........................................................................................................................

Adress (gata, nummer, våningsplan) (för juridiska personer: säte):

...........................................................................................................................

Postnummer:

...........................................................................................................................

Ort:

...........................................................................................................................

Land:

...........................................................................................................................

EUT L, 13.2.2025 SV ELI: http://data.europa.eu/eli/reg\_del/2025/294/oj 7/9

Tfn.:

...........................................................................................................................

E-postadress:

...........................................................................................................................

2.a. ***I förekommande fall, uppgifter om juridiskt ombud (fullmakt eller annan officiell handling som styrker att personen utsetts till ombud ska bifogas detta formulär)***

Efternamn/Namn på juridisk person:

...........................................................................................................................

Förnamn:

...........................................................................................................................

Registreringsnummer och (i förekommande fall) LEI-kod:

...........................................................................................................................

Adress (gata, nummer, våningsplan) (för juridiska personer: säte):

...........................................................................................................................

Postnummer:

...........................................................................................................................

Ort:

...........................................................................................................................

Land:

...........................................................................................................................

Tfn

...........................................................................................................................

E-postadress:

...........................................................................................................................

2.b. ***Kontaktuppgifter (om andra än under 2.a)***

Efternamn/Namn på juridisk person:

...........................................................................................................................

Förnamn:

...........................................................................................................................

Adress (gata, nummer, våningsplan) (för företag: säte):

...........................................................................................................................

Postnummer:

...........................................................................................................................

Ort:

...........................................................................................................................

Land:

...........................................................................................................................

Tfn

...........................................................................................................................

E-post:

...........................................................................................................................

3. **Information om klagomålet**

3.a. ***Fullständig referens för den kryptotillgångstjänst som klagomålet gäller (dvs. namnet på leverantören av kryptotillgångstjänsten, kryptotillgångstjänstens referensnummer eller andra referensnummer för relevanta transaktioner ...)***

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

3.b. ***Beskrivning av innehållet i klagomålet***

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

Bifoga handlingar som styrker de sakförhållanden som beskrivs.

3.c. ***Datum för de sakförhållanden som är orsaken till detta klagomål***

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

3.d. ***Beskrivning av eventuell skada, förlust eller olägenhet***

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

3.e. ***Andra anmärkningar eller relevanta uppgifter (i förekommande fall)***

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ort) den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datum)

*UNDERSKRIFT*

**KLAGANDE/JURIDISKT OMBUD FÖR DEN KLAGANDE**

|  |
| --- |
| Handlingar som bifogats (kryssa i lämplig ruta): *Fullmakt eller annan officiell handling som styrker att personen utsetts till ombud* |
| *Kopia av avtalshandlingarna gällande de investeringar som klagomålet avser* |
| *Andra handlingar som styrker klagomålet:* |