

Om du vill lämna in ett klagomål mot **OKCoin Europe Limited (C88193)** vänligen fyll i och returnera nedanstående så snart som möjligt

## 1. Personuppgifter för klaganden

<i>Efternamn / Företagsnamn</i>	
<i>Förnamn</i>	
<i>Registreringsnummer för företaget eller personnummer</i>	
<i>LEI-kod, om tillämpligt</i>	
<i>Användar-ID, om tillämpligt</i>	
<i>Adress (Gata, nummer, våning) För företag, Registrerad kontorsadress</i>	
<i>Postkod</i>	
<i>Stad</i>	
<i>Land</i>	
<i>Telefonnummer/Mobil nummer</i>	
<i>E-post</i>	

## 2. Övriga kontaktuppgifter

Denna sektion ska endast fyllas i om kontaktuppgifterna skiljer sig från de som anges i sektion 1, ovan.

<i>Efternamn/ Företagsnamn</i>	
------------------------------------	--

<i>Förnamn</i>	
<i>Adress (Gata, nummer, våning) För företag, Registrerad kontorsadress</i>	
<i>Postkod</i>	
<i>Stad</i>	
<i>Land</i>	
<i>Telefonnummer/Mobi Inummer</i>	
<i>E-post</i>	

**3. Personuppgifter för den juridiska representanten (om tillämpligt)**

**Denna sektion ska endast fyllas i om klaganden har anlitat en juridisk representant.**

<i>Efternamn</i>	
<i>Förnamn/Företagsnamn</i>	
<i>LEI-kod, om tillämpligt</i>	
<i>Kontorsadress (Gata, Nummer, Våning)/ För företag, Registrerad kontorsadress</i>	
<i>Postkod</i>	
<i>Stad</i>	
<i>Land</i>	
<i>Telefonnummer/Mobi Inummer</i>	
<i>E-post</i>	

#### 4. Övriga kontaktuppgifter

Denna sektion ska endast fyllas i om kontaktuppgifterna skiljer sig från de som anges i sektion 3, ovan.

<i>Efternamn</i>	
<i>Förnamn/Företagsnamn</i>	
<i>LEI-kod, om tillämpligt</i>	
<i>Kontorsadress (Gata, Nummer, Våning)/ För företag, Registrerad kontorsadress</i>	
<i>Postkod</i>	
<i>Stad</i>	
<i>Land</i>	
<i>Telefonnummer/Mobilnummer</i>	
<i>E-post</i>	

#### 5. Information om klagomålet

Vänligen ange en fullständig referens till den kryptotillgångstjänst eller det avtal som klagomålet avser, inklusive alla referensnummer och transaktionsinformation	
Beskrivning av klagomålet (vänligen bifoga stödande	

dokumentation)	
Datum för de händelser som lett till klagomålet (DD-MM-ÅÅÅÅ)	
Beskrivning av skada, förlust eller olägenhet som orsakats, om tillämpligt	
Övriga kommentarer eller relevant information, om tillämpligt	

## 6. Underskrift

<b>Klagande:</b>	<b>Juridisk representant, om tillämpligt:</b>
<b>Datum:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Plats:</b>	<b>Plats:</b>

## 7. Dokumentation

Vänligen kryssa i lämplig ruta/rutor

<i>Fullmakt eller annan relevant dokumentation</i>	
<i>Kopia av de avtalsdokument som är relaterade till det inlämnade klagomålet (obligatoriskt enligt punkt 5)</i>	
<i>Övrig stödande dokumentation i relation till klagomålet</i>	

--	--