

Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte Complaint in connection with a lost/stolen card

N° de compte-carte / Card account no. **110** (vous le trouverez sur la facture mensuelle / shown on monthly bill)

Nom / Last name _____ Prénom / First name _____

Je confirme par la présente que les transactions ci-dessous n'ont pas été effectuées par moi ou par une personne de ma connaissance et que je ne les ai pas approuvées. De même, je confirme que je n'ai pas remis ma carte de crédit à d'autres personnes et que je n'ai jamais conclu de contrat avec une des compagnies sous-mentionnées pour le débit de ma carte de crédit. La carte a été volée ou perdue et ne se trouve plus en ma possession.

Par la présente, j'autorise expressément l'émetteur à transmettre aux autorités compétentes en Suisse et à l'étranger mes données personnelles ainsi que tout renseignement/document pertinent dans le cadre de l'enquête en cas de poursuite pénale liée à l'utilisation frauduleuse de ma carte.

I herewith confirm that the transactions listed below were not made by me or anyone known to me, nor have I approved such transactions. Furthermore, I confirm that I did not at any time allow a third party to use the above-mentioned card nor have I ever entered into a contract to debit my card with any of the companies listed below. The card has been stolen or lost and is no longer in my possession.

I expressly authorise the issuer to hand over any information pertinent to a legal investigation in connection with the fraudulent use of my card to the relevant investigative authorities.

Date	Etablissement	Localité	Montant en monnaie d'origine
Date	Merchant	City	Amount in original currency
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Veuillez utiliser une feuille supplémentaire en cas de besoin. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Par ma signature, je confirme l'exactitude des renseignements fournis. / With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.

Lieu/date / Place/date

Signature / Signature

Veuillez compléter la page 2 également! / Please also complete page 2!

Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte Complaint in connection with a lost/stolen card

N° de compte-carte / Card account no. **110** (vous le trouverez sur la facture mensuelle / shown on monthly bill)

Nom / Last name _____ Prénom / First name _____

Description détaillée des circonstances du vol de la carte / Exact description of the circumstances of the loss/theft

Date / Date _____ Heure / Time _____

Lieu / Where _____

Circonstances / Circumstances _____

Veillez utiliser une feuille supplémentaire en cas de besoin. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Code NIP / PIN code

La carte était-elle accompagnée du code NIP correspondant? / Did you keep the PIN code together with the card?

Oui: sous quelle forme? / Yes: in what form? Non / No

Les fraudeurs ont-ils obtenu le code NIP? / Did the perpetrator gain access to the PIN code?

Oui: sous quelle forme? / Yes: in what form? Non / No

Circonstances / Circumstances _____

Votre dernière utilisation de la carte / Your last transaction with this card

Date / Date _____ Heure / Time _____

Etablissement / Merchant _____ Montant / Amount _____

Lieu / Location _____

Avez-vous des soupçons? / Do you suspect someone?

Soupçonnez-vous une personne en particulier d'avoir volé/utilisé frauduleusement votre carte? / Do you suspect a certain person of having stolen or fraudulently used your card?

Oui / Yes Non / No

Nom / Last name _____ Prénom / First name _____

Autres informations / Additional information _____

Veillez compléter la page 3 également! / Please also complete page 3!

Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte Complaint in connection with a lost/stolen card

Avez-vous porté plainte à la police? / Did you report the loss/theft to the police?

Oui / Yes

Non / No

Veillez joindre une copie de la plainte. / Please include a copy of the police report.

Si vous n'avez pas porté plainte, veuillez en indiquer le motif: / If a copy of the police report is not available, please explain the reason:

Date / Date _____

Heure / Time _____

Poste de police / Police station _____

Je suis joignable en journée au numéro de téléphone suivant: / I can be reached on the following telephone number during the day:

Remarques complémentaires / Additional remarks

Veillez utiliser une feuille supplémentaire en cas de besoin. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Par ma signature, je confirme l'exactitude des renseignements fournis. / With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.

Lieu/date / Place/date

Signature / Signature

Veillez envoyer le présent formulaire dûment complété, signé en pages 1 et 3 et accompagné des documents demandés par voie postale à l'adresse suivante: Viseca Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurich.

Ou par Email à: fraud@viseca.ch

Please complete the form in full, sign it (pages 1 and 3) and send it along with all the accompanying documentation by post to: Viseca Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, P.O. Box 7007, 8050 Zurich.

Or send an email to: fraud@viseca.ch