

Contestation des transactions pour les cartes perdues ou volées

Nom	<input type="text"/>		
Prénom	<input type="text"/>		
Rue/n°	<input type="text"/>		
NPA, localité, pays	<input type="text"/>		
N° Téléphone	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>		
Numéro de la carte	X X X X X X X X		

(Veuillez remplir uniquement les quatre premiers et les quatre derniers chiffres)

Je confirme par la présente que je n'ai pas confié la carte susmentionnée à une tierce personne et que les transactions contestées n'ont été ni effectuées ni autorisées par moi-même ou une personne habilitée par mes soins. Je confirme également que ma carte a été perdue ou volée et qu'elle n'est plus en ma possession.

Le formulaire doit être retourné sans délai, dûment complété et signé.

Date	Bancomat	Lieu	Pays
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Total de tous les retraits contestés (dans la monnaie de la carte)

J'ai constaté les transactions frauduleuses le J M A et je les ai communiquées

le J M A à

Un rapport de police a été établi:

Oui Non

Dans l'affirmative, où le rapport de police a-t-il été établi?

Copie en annexe

Justification de la contestation:

Dans le cadre de la poursuite pénale de l'usage abusif de ma carte cité ci-dessus, j'autorise Swiss Bankers Prepaid Services SA à communiquer aux autorités de poursuite pénale suisses et étrangères des données personnelles ainsi que les données nécessaires à l'instruction.

Le/La soussigné/e atteste qu'il/elle a respecté les obligations de diligence imposées par le chiffre 8 des Conditions générales et que les indications mentionnées ci-dessous sont véridiques et complètes.

Le présent formulaire n'est valable que s'il est signé en bonne et due forme par le titulaire de la carte.

Lieu et date

Signature du titulaire de la carte

L'indication intentionnelle de données erronées dans ce formulaire est punissable (art. 251 du code pénal suisse, faux dans les titres; peine encourue: peine privative de liberté jusqu'à 5 ans ou amende).