

## Contestazione di transazioni per carte perse o rubate

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>		
Via / n°	<input type="text"/>		
NPA / località, paese	<input type="text"/>		
N° telefono	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>		
Numero della carta	X X X X	X X X X	

(Si prega di compilare solo le prime quattro e le ultime quattro cifre)

Con la presente confermo che la carta menzionata sopra non è mai stata in possesso di un'altra persona e i prelevamenti contestati sotto non sono mai stati effettuati o autorizzati né da me personalmente e né da una persona autorizzata da me.

Il formulario deve essere ritornato immediatamente, compilato in tutti i suoi punti e firmato.

Data del prelevamento	Ora del prelevamento	Luogo del prelevamento	Paese del prelevamento
<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"/>

Importo totale di tutti i prelevamenti contestati nella valuta della carta

Ho scoperto le transazioni fraudolente il  G  M  A e le ho denunciate

il  G  M  A presso

Denuncia alla polizia:

Si  Non

Se si, dove è stata sporta denuncia alla polizia?

Copia presso

Motivo della contestazione:

Con la mia firma, autorizzo la Swiss Bankers Prepaid Services SA a consegnare le mie generalità e i dati rilevanti all'indagine alle autorità nazionali e internazionali che si occuperanno di perseguire penalmente l'uso improprio della mia carte.

Il firmatario/la firmataria conferma che sono stati osservati gli obblighi di diligenza secondo il punto 8 delle Condizioni generali e che le indicazioni riportate sopra sono veritiere e complete.

Il presente formulario è valido soltanto se figura la firma giuridicamente valida del titolare della carta.

Luogo e data

Firma del titolare della carta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La compilazione intenzionalmente falsa del presente formulario è punibile (art. 251 del Codice penale svizzero, falsità in documenti; pena prevista: reclusione fino a cinque anni o sanzione pecuniaria).