

Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte

N° de comp	ote-carte 110		
Nom		Prénom	
et que je n jamais con perdue et Par la prés personnelle	e les ai pas approuvées. De même, je co oclu de contrat avec une des compagnio ne se trouve plus en ma possession. ente, j'autorise expressément l'émetteu	dessous n'ont pas été effectuées par moi or onfirme que je n'ai pas remis ma carte de d es sous-mentionnées pour le débit de ma r à transmettre aux autorités compétente ent pertinent dans le cadre de l'enquête en	débit à d'autres personnes et que je n'ai a carte de débit. La carte a été volée ou s en Suisse et à l'étranger mes données
Date	Etablissement	Localité	Montant en monnaie d'origine
Veuillez util	liser une feuille supplémentaire en cas d	e besoin.	
Par ma sig	nature, je confirme l'exactitude des rei	nseignements fournis.	
Lieu/date		Signature	



Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte

N° de compte-carte 110	
Nom	Prénom
Description détaillée des circonstances du vol de la carte	
Date	Heure
Lieu	
Circonstances	
Veuillez utiliser une feuille supplémentaire en cas de besoin.	
Code NIP	
La carte était-elle accompagnée du code NIP correspondant?	
☐ Oui: sous quelle forme?	□Non
Les fraudeurs ont-ils obtenu le code NIP?	
☐ Oui: sous quelle forme?	□Non
Circonstances	
Votre dernière utilisation de la carte	
Date	Heure
Etablissement	Montant
Lieu	
Avez-vous des soupçons?	
Soupçonnez-vous une personne en particulier d'avoir volé/utilisé	frauduleusement votre carte?
□Oui	□Non
Nom	Prénom
Autres informations	



Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte

Avez-vous porté plainte à la police?	
□Oui	□Non
Veuillez joindre une copie de la plainte.	Si vous n'avez pas porté plainte, veuillez en indiquer le motif:
Date	
Heure	
Poste de police	
Je suis joignable en journée au numéro de téléphone suivant:	
Remarques complémentaires	
Veuillez utiliser une feuille supplémentaire en cas de besoin.	
Par ma signature, je confirme l'exactitude des renseignements fo	purnis.
Lieu/date	Signature

Veuillez 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.