



## Beanstandung verlorene/gestohlene Karte

---

Kartenkonto-Nr. **110** \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass die unten aufgeführten Bezüge weder durch mich oder eine mir bekannte Person getätigt noch von mir genehmigt wurden. Des Weiteren bestätige ich, dass ich die obenerwähnte Karte weder einer Drittperson überlassen noch einen Vertrag zur Belastung meiner Karte mit einer der aufgeführten Firmen abgeschlossen habe. Die Karte wurde gestohlen oder ging verloren und ist nicht mehr in meinem Besitz.

Ich willige hiermit ausdrücklich ein, dass der Kartenherausgeber bei strafrechtlicher Verfolgung des von mir geltend gemachten Debitkartenmissbrauchs meine Personalien sowie die für die Untersuchung relevanten Daten/Dokumente an in- und ausländische Strafverfolgungsbehörden aushändigen kann.

---

Datum	Händler	Stadt	Betrag in Originalwährung
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bitte nötigenfalls ein Zusatzblatt verwenden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte Seite 1 auch ausfüllen!**



## Beanstandung verlorene/gestohlene Karte

---

Kartenkonto-Nr. 110 \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

---

### Detaillierte Beschreibung des Kartenverlustes

Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

Wo \_\_\_\_\_

Umstände \_\_\_\_\_

---

---

Bitte nötigenfalls ein Zusatzblatt verwenden.

---

### PIN-Code

Wurde der zugehörige PIN-Code mit der Karte mitgeführt?

Ja: in welcher Form?

Nein

Gelangte die Täterschaft an den PIN-Code?

Ja: in welcher Form?

Nein

Umstände \_\_\_\_\_

---

---

### Meine letzte anerkannte Transaktion mit dieser Karte

Datum \_\_\_\_\_ Zeit \_\_\_\_\_

Händler \_\_\_\_\_ Betrag \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

---

### Haben Sie einen Verdacht?

Verdächtigen Sie eine bestimmte Person, Ihre Karte gestohlen/missbraucht zu haben?

Ja

Nein

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Weitere Angaben \_\_\_\_\_

---

**Bitte Seite 3 auch ausfüllen!**



## Beanstandung verlorene/gestohlene Karte

---

Haben Sie eine Polizeianzeige erstattet?

Ja

Nein

Bitte legen Sie eine Kopie der Anzeige bei.

Falls keine Kopie der Anzeige verfügbar ist, geben Sie bitte den Grund an:

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zeit \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Polizeidienststelle \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bin tagsüber unter folgender Telefonnummer erreichbar:

\_\_\_\_\_

---

### Zusätzliche Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte nötigenfalls ein Zusatzblatt verwenden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und auf den Seiten 1 und 3 unterzeichnete Formular mit allen Beilagen per Post an: Visa  
Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich.