

Beanstandung verlorene/gestohlene Karte Complaint in connection with a lost/stolen card

Kartenkonto-Nr. / Card account no. **110** (ersichtlich auf der Monatsrechnung / shown on monthly bill)

Name / Last name _____ Vorname / First name _____

Detaillierte Beschreibung des Kartenverlustes / Exact description of the circumstances of the loss/theft

Datum / Date _____ Zeit / Time _____

Wo / Where _____

Umstände / Circumstances _____

Bitte nötigenfalls ein Zusatzblatt verwenden. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

PIN-Code / PIN code

Wurde der zugehörige PIN-Code mit der Karte mitgeführt? / Did you keep the PIN code together with the card?

Ja: in welcher Form? / Yes: in what form? Nein / No

Gelangte die Täterschaft an den PIN-Code? / Did the perpetrator gain access to the PIN code?

Ja: in welcher Form? / Yes: in what form? Nein / No

Umstände / Circumstances _____

Meine letzte anerkannte Transaktion mit dieser Karte / Your last transaction with this card

Datum / Date _____ Zeit / Time _____

Händler / Merchant _____ Betrag / Amount _____

Ort / Location _____

Haben Sie einen Verdacht? / Do you suspect someone?

Verdächtigen Sie eine bestimmte Person, Ihre Karte gestohlen/missbraucht zu haben? / Do you suspect a certain person of having stolen or fraudulently used your card?

Ja / Yes Nein / No

Name / Last name _____ Vorname / First name _____

Weitere Angaben / Additional information _____

Bitte Seite 3 auch ausfüllen! / Please also complete page 3!

Beanstandung verlorene/gestohlene Karte **Complaint in connection with a lost/stolen card**

Haben Sie eine Polizeianzeige erstattet? / Did you report the loss/theft to the police?

Ja / Yes

Bitte legen Sie eine Kopie der Anzeige bei. / Please include a copy of the police report.

Datum / Date _____

Zeit / Time _____

Polizeidienststelle / Police station

Nein / No

Falls keine Kopie der Anzeige verfügbar ist, geben Sie bitte den Grund an: / If a copy of the police report is not available, please explain the reason:

Ich bin tagsüber unter folgender Telefonnummer erreichbar: / I can be reached on the following telephone number during the day:

Zusätzliche Bemerkungen / Additional remarks

Bitte nötigenfalls ein Zusatzblatt verwenden. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben. / With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.

Ort/Datum / Place/date

Unterschrift / Signature

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und auf den Seiten 1 und 3 unterzeichnete Formular mit allen Beilagen per Post an:
Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich.
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 Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, P.O. Box 7007, 8050 Zurich.