

Denuncia carta persa/rubata Complaint in connection with a lost/stolen card

N° di conto della carta / Card account no. **110** (presente sulla fattura mensile / shown on monthly bill)

Cognome / Last name _____ Nome / First name _____

Descrizione dettagliata concernente lo smarrimento della carta / Exact description of the circumstances of the loss/theft

Data / Date _____ Ora / Time _____

Luogo / Where _____

Circostanze / Circumstances _____

Se necessario utilizzare un foglio supplementare. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Codice PIN / PIN code

Il codice PIN si trovava insieme alla carta? / Did you keep the PIN code together with the card?

Sì: in quale forma? / Yes: in what form? No / No

L'autore del furto/dell'abuso è venuto a conoscenza del codice PIN? / Did the perpetrator gain access to the PIN code?

Sì: in quale forma? / Yes: in what form? No / No

Circostanze / Circumstances _____

Ultima transazione effettuata con questa carta / Your last transaction with this card

Data / Date _____ Ora / Time _____

Esercizio / Merchant _____ Importo / Amount _____

Luogo / Location _____

Ha un sospetto? / Do you suspect someone?

Sospetta una determinata persona di aver compiuto il furto/l'abuso della Sua carta? / Do you suspect a certain person of having stolen or fraudulently used your card?

Sì / Yes No / No

Cognome / Last name _____ Nome / First name _____

Altre indicazioni / Additional information _____

Si prega di compilare anche la pagina 3! / Please also complete page 3!

Denuncia carta persa/rubata Complaint in connection with a lost/stolen card

Ha denunciato lo smarrimento/il furto alla polizia? / Did you report the loss/theft to the police?

Sì / Yes

No / No

Si prega di allegare una copia della denuncia. / Please include a copy of the police report.

Se non ha effettuato la denuncia, indichi i motivi: / If a copy of the police report is not available, please explain the reason:

Data / Date _____

Ora / Time _____

Posto di polizia / Police station _____

Durante il giorno sono raggiungibile al seguente numero: / I can be reached on the following telephone number during the day:

Osservazioni supplementari / Additional remarks

Se necessario utilizzare un foglio supplementare. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Con la mia firma confermo l'esattezza delle indicazioni fornite. / With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.

Luogo/data / Place/date

Firma / Signature

Resettare

Si prega di inviare il modulo compilato in tutte le sue parti, firmato alle pagine 1 e 3 e corredato di tutti gli allegati per posta a:
Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurigo.
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.