

Bankname	_____
Clearing-Nr.	_____
PLZ/Ort	_____
Referenz-Nr.	_____
Datum	_____

Beanstandete Transaktionen mit Debitkarten

1. Personalien Karteninhaber

(bitte vollständig ausfüllen)

Name	Vorname
_____	_____
IBAN	Telefon
_____	_____

2. Erklärung des Kontoinhabers

Ich habe den Kontoauszug geprüft und erkläre hiermit, dass:

- ich die aufgeführten Transaktionen nicht getätigt habe
- der Betrag doppelt belastet wurde
- ich das Produkt / die Dienstleistung nicht erhalten habe
- ich das Geld am Geldautomat nicht erhalten habe
- ich nur einen Teilbetrag erhalten habe. Ich habe folgenden Betrag erhalten: _____
- andere Gründe:

3. Nähere Beschreibung

Nähere Beschreibung, wie der Schaden entstanden ist (evtl. Täterbeschreibung):

4. Beanstandete Transaktionen mit Debitkarten

(bitte vollständig ausfüllen)

Nr.	Datum	Zeit	Transaktionsbetrag	Name und Ort des Geldautomaten / des Händlers / Internetseite (URL)
	tt/mm/jjjj	hh:mm:ss	Währung Betrag	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

5. Betroffene Debitkarte/n

Die Debitkarte/n wurde/n

gestohlen verloren ist/sind noch in meinem Besitz

Haben Sie ihre Karte gesperrt?

Ja Nein

Datum/Uhrzeit der Feststellung des Kartenverlustes:

Datum/Uhrzeit der Verlustmeldung:

Folgende Dokumente (z. B. Ausweis, Pass) kamen abhanden:

Ort des Abhandenkommens:

Datum/Uhrzeit des Abhandenkommens:

Nur für Transaktionen an Geldautomaten oder physischen Verkaufspunkten (bei Transaktionen in Online Shops bitte nicht ausfüllen)

Wo wurde die Debitkarten-PIN aufbewahrt?

Kennen Sie Ihre Debitkarten-PIN auswendig?

Ja Nein

Haben Sie eine eigene Zahlenkombination als Debitkarten-PIN gewählt?

Ja Nein

Verwenden Sie dieselbe Debitkarten-PIN für mehr als eine Karte?

Ja Nein

Sind schriftliche Aufzeichnungen der Debitkarten-PIN abhandengekommen?

Ja Nein

Wo wurde die Debitkarte aufbewahrt?

War die Debitkarten-PIN einer Drittperson bekannt?

Ja Nein Wenn ja, wem?

Kann diese Person im Besitz der Debitkarte sein?

Ja Nein

Könnte die Debitkarten-PIN erspäht worden sein?

Ja Nein

6. Versicherung

Ist ein allfälliger Schaden durch eine Versicherungsgesellschaft gedeckt?

Ja Nein Falls ja, bitte den Entscheid der Versicherung beilegen.

7. Schadensmeldung bei der Polizei

Schaden der Polizei gemeldet?

Ja Nein Falls ja,

Polizeidienststelle:

Anzeige erstattet am:

Ort/Land:

8. Bestätigung

Mit der Einreichung des Formulars bestätigt der Kontoinhaber, dass sämtliche gegenüber der Bank gemachten Angaben wahrheitsgetreu sind.

- Der Kontoinhaber verpflichtet sich, die Bank sofort zu benachrichtigen, falls die Debitkarte(n) wiedergefunden oder zurückgegeben wird/werden.
- Mit der Auszahlung einer Entschädigung an den Kontoinhaber werden die Forderungen aus dem Schadensfall gegenüber dem Verursacher sowie gegenüber Versicherern (sofern gegeben) an die Bank abgetreten.
- Der Kontoinhaber erklärt sich mit der Weitergabe seiner Daten an polizeiliche oder untersuchungsrichterliche Behörden einverstanden und wird auf Verlangen den Polizeirapport und weitere erforderliche Unterlagen an die Bank und/oder die SIX Payment Services AG aushändigen.

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Unterschrift des Karteninhabers
(sofern der Kontoinhaber nicht der Karteninhaber ist)