

Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte Complaint in connection with a lost/stolen card

N° de compte-carte / Card no. (vous le trouverez sur la facture mensuelle / shown on monthly bill)	
Nom / Last name	Prénom / First name

Je confirme par la présente que les transactions ci-dessous n'ont pas été effectuées par moi ou par une personne de ma connaissance et que je ne les ai pas approuvées. De même, je confirme que je n'ai pas remis la carte de Visa Debit ou crédit susmentionnée à une tierce personne et que je n'ai jamais conclu de contrat avec une des entreprises sous-mentionnées pour le débit de ma carte de Visa Debit ou crédit. La carte a été volée ou perdue et ne se trouve plus en ma possession.

Par la présente, j'autorise expressément la Banque Migros SA, et la société de traitement Viseca Payment Services SA, à pouvoir transmettre aux autorités compétentes en Suisse et à l'étranger mes données personnelles ainsi que tout renseignement/document pertinent dans le cadre de l'enquête en cas de poursuite pénale liée à l'utilisation frauduleuse que j'ai signalée de ma carte de Visa Debit ou crédit.

I herewith confirm that the transactions listed below were not made by me or anyone known to me, nor have I approved such transactions. Furthermore, I confirm that I did not at any time allow a third party to use the above-mentioned card nor have I ever entered into a contract to debit my card with any of the companies listed below. The card has been stolen or lost and is no longer in my possession. I expressly authorise Migros Bank AG, respectively the processor Viseca Payment Services SA to hand over any information pertinent to a legal investigation in connection with the fraudulent use of my card to the relevant investigative authorities.

Date Date	Commerçant Merchant	Localité City	Montant en monnaie d'origine Amount in original currency

Veuillez utiliser une feuille supplémentaire en cas de besoin. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Par ma signature, je confirme l'exactitude des renseignements fournis. / With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.

Lieu/date / Place/date	Signature / Signature
------------------------	-----------------------

Veuillez compléter la page 2 également! / Please also complete page 2!

Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte Complaint in connection with a lost/stolen card

N° de compte-carte / Card no. (vous le trouverez sur la facture mensuelle / shown on monthly bill)	
Nom / Last name	Prénom / First name

Description détaillée des circonstances du vol de la carte / Exact description of the circumstances of the loss/theft

Date / Date	Heure / Time
Lieu / Where	
Circonstances / Circumstances	

Veuillez utiliser une feuille supplémentaire en cas de besoin. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Code NIP / PIN code

La carte était-elle accompagnée du code NIP correspondant? / Did you keep the PIN code together with the card?

Oui: sous quelle forme? / Yes: in what form? Non / No

Les fraudeurs ont-ils obtenu le code NIP? / Did the perpetrator gain access to the PIN code?

Oui: sous quelle forme? / Yes: in what form? Non / No

Circonstances / Circumstances

Votre dernière transaction reconnue avec la carte / Your last transaction with this card

Date / Date	Heure / Time
Commerçant / Merchant	Montant / Amount
Lieu / Location	

Avez-vous des soupçons? / Do you suspect someone?

Souçonnez-vous une personne en particulier d'avoir volé/utilisé frauduleusement votre carte? / Do you suspect a certain person of having stolen or fraudulently used your card?

Oui / Yes Non / No

Nom / Last name	Prénom / First name
Autres informations / Additional information	

Contestation consécutive à la perte/au vol d'une carte Complaint in connection with a lost/stolen card

Avez-vous porté plainte à la police? / Did you report the loss/theft to the police?

Oui / Yes

Veillez joindre une copie de la plainte. / Please include a copy of the police report.

Non / No

Si vous n'avez pas porté plainte, veuillez en indiquer le motif: / If a copy of the police report is not available, please explain the reason:

Date / Date	
Heure / Time	
Poste de police / Police station	

Je suis joignable en journée au numéro de téléphone suivant: / I can be reached on the following telephone number during the day:

Remarques complémentaires / Additional remarks

Veillez utiliser une feuille supplémentaire en cas de besoin. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Par ma signature, je confirme l'exactitude des renseignements fournis. / With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.

Lieu/date / Place/date	Signature / Signature
------------------------	-----------------------

Veillez envoyer le formulaire dûment complété, signé en pages 1 et 3 et accompagné de l'ensemble des annexes par courrier postal à l'adresse suivante: Visa Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, Case postale 7007, 8050 Zurich.
Please complete the form in full, sign it (pages 1 and 3) and send it along with all the accompanying documentation by post to: Visa Payment Services SA, Hagenholzstrasse 56, P.O. Box 7007, CH-8050 Zurich.