

## Schadenfall bei Abhandenkommen der Karte

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Ihre Angaben helfen uns dabei, Ihr Anliegen schnell und effizient zu bearbeiten:

Vorname/Name \_\_\_\_\_ IBAN CH \_\_\_\_\_

Kartennummer 5352 xxxx xxxx \_\_\_\_\_ (nur die letzten 4 Ziffern angeben)

1. Die Debitkarte/n wurde/n:

gestohlen  verloren  liegen gelassen

2. Details zum Abhandenkommen:

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

3. Wann und wie haben Sie den Kartenverlust festgestellt?

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_ Bemerkungen: \_\_\_\_\_

4. Wann haben Sie die Bank oder die 24/7 Debit Helpline über den Verlust informiert?

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

5. Wo haben Sie die Karte / das Portemonnaie aufbewahrt?

Wenn die missbräuchliche Zahlung mit PIN-Eingabe erfolgte, bitten wir Sie, die Fragen unter Punkt 6 zu beantworten und den Vorfall möglichst detailliert im Kasten *nähere Beschreibung zum Vorfall* zu beschreiben:

6. 6.1 Wo haben Sie die PIN aufbewahrt?

6.2 Kamen schriftliche Aufzeichnungen der PIN abhanden?

Ja  Nein

6.3 Kennen Sie Ihre PIN auswendig?

6.4 War die PIN einer Drittperson bekannt?

Ja  Nein

Nein  Ja, wem?

6.5 Könnte die PIN erspäht worden sein?

6.6 Verwenden sie dieselbe PIN für mehr als eine Karte?

Nein  Ja, wie?

Ja  Nein

7. Wurde der Schadenfall bei der Polizei gemeldet? (ab Schadensbetrag CHF 300 ist eine Anzeige zwingend notwendig)

Ja  Nein

Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_

Anzeige erstattet am: \_\_\_\_\_

### Nähere Beschreibung zum Vorfall:

Detaillierte Beschreibung zum Vorfall. Was ist genau passiert? Wie ist die Karte abhandengekommen? Gegebenenfalls Zusatzblatt verwenden

### Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass die obigen Angaben und die im Kontoauszug markierten missbräuchlichen Transaktionen wahrheitsgetreu sind. Mit der Entgegennahme der Entschädigung trete ich meine Forderungen aus dem Schadenfall gegenüber dem Verursacher sowie eventuellen Versicherern an die Bank ab. Ich erkläre mich mit der Weitergabe der Debitkartenangaben an polizeiliche oder untersuchungsrichterliche Behörden und – bei Entstehung eines finanziellen Schadens – mit der Aushändigung des Polizeirapports und evtl. weiteren erforderlichen Unterlagen an die Bank, resp. an Entris Banking einverstanden.

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

Unterschrift der/des Kontoinhaber-in/-s

Unterschrift der/des Bevollmächtigten