

Beanstandungsformular für missbräuchliche Buchungen ohne physischen Kartenverlust/Kartendiebstahl

Was müssen Sie unternehmen?

- Bitte lesen Sie das Schadenformular sorgfältig durch, füllen Sie es vollständig aus und unterschreiben Sie alle Seiten.
- **Senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an:** PostFinance AG, Scan Center, CH-3002 Bern.

Weiteres Vorgehen

- Nach Erhalt Ihrer Beanstandung prüfen wir den Fall sorgfältig. Es kann vorkommen, dass wir zusätzliche Informationen (z.B. Rechnungsbelege, Informationen der Akzeptanzstelle usw.) von Ihnen benötigen.
- Die Dauer unserer Abklärungen kann in gewissen Fällen mehrere Monate betragen, da wir mit der involvierten Bank oder Akzeptanzstelle Kontakt aufnehmen müssen.

Wichtige Hinweise

- Nur wenn Sie innerhalb von 30 Tagen ab Datum der Avisierung (Kontoauszug, Lastschriftenanzeige usw.) die Transaktion schriftlich beanstanden, können wir beim betreffenden Unternehmen Einsprache erheben.
- Aus Sicherheitsgründen pflegen wir keinen E-Mail-Kontakt mit unseren Kundinnen und Kunden. Wir werden Sie daher immer per Post oder telefonisch kontaktieren.
- Bitte geben Sie uns die letzten vier Ziffern der 16-stelligen Kartennummer Ihrer PostFinance Card an, mit der die Buchungen stattfanden.
- Wir benötigen auf dem Schadenformular zwingend die Unterschrift des Kontoinhabers bzw. der Kontoinhaberin oder einer bevollmächtigten Person.
- Retournieren Sie uns sämtliche Seiten des Schadenformulars.
- Sollte Ihre PostFinance Card noch nicht gesperrt sein, bitten wir Sie, dies umgehend zu veranlassen.

Bitte diesen Abschnitt vollständig ausfüllen:

Bestätigung des Karteninhabers / der Karteninhaberin für die beanstandete Transaktion

Name _____

Telefon privat _____

Vorname _____

Telefon Geschäft _____

 _____

Datum _____

Unterschrift _____

Wird durch PostFinance ausgefüllt

Partnernummer _____



Die unten aufgeführte/-n Belastung/-en ist/sind weder durch mich getätigt, noch unterschrieben und auch nicht mit meinem Wissen oder zu meinen Gunsten erfolgt.

I confirm that the transaction(s) listed below was/were neither made nor signed by me, nor did I authorize it/them to be made on my behalf.

Datum	_____	Stadt	_____
Händler/Onlinehändler	_____		
Originalbetrag	_____	Belasteter Betrag	_____
Datum	_____	Stadt	_____
Händler/Onlinehändler	_____		
Originalbetrag	_____	Belasteter Betrag	_____
Datum	_____	Stadt	_____
Händler/Onlinehändler	_____		
Originalbetrag	_____	Belasteter Betrag	_____
Datum	_____	Stadt	_____
Händler/Onlinehändler	_____		
Originalbetrag	_____	Belasteter Betrag	_____
Datum	_____	Stadt	_____
Händler/Onlinehändler	_____		
Originalbetrag	_____	Belasteter Betrag	_____
Datum	_____	Stadt	_____
Händler/Onlinehändler	_____		
Originalbetrag	_____	Belasteter Betrag	_____
Datum	_____	Stadt	_____
Händler/Onlinehändler	_____		
Originalbetrag	_____	Belasteter Betrag	_____
Datum	_____	Stadt	_____
Händler/Onlinehändler	_____		
Originalbetrag	_____	Belasteter Betrag	_____

 

Datum	_____	Unterschrift	_____
-------	-------	--------------	-------

