

Formulaire de contestation pour enregistrements comptables abusifs sans perte/vol de carte physique

Que devez-vous entreprendre?

- Veuillez lire attentivement le formulaire de sinistre, le remplir entièrement et signer toutes les pages.
- **Envoyez le formulaire dûment rempli et signé à:** PostFinance SA, Scan Center, CH-3002 Berne.

Suite de la procédure

- Après réception de votre contestation, nous examinerons soigneusement le cas en question. Il se peut que nous ayons besoin d'informations supplémentaires de votre part (p. ex. justificatifs de facturation, informations du point d'acceptation, etc.).
- Dans certains cas, nos clarifications peuvent durer plusieurs mois, car nous devons prendre contact avec la banque ou le point d'acceptation concerné(e).

Remarques importantes

- Nous ne pouvons faire opposition auprès de l'entreprise concernée que si vous contestez la transaction par écrit dans un délai de 30 jours à compter de la date de notification (extrait de compte, avis de débit, etc.).
- Pour des raisons de sécurité, nous n'entretenons pas de contact par e-mail avec notre clientèle. Nous vous contacterons donc toujours par courrier ou par téléphone.
- Veuillez nous indiquer les quatre derniers chiffres du numéro de carte à 16 chiffres de votre PostFinance Card avec laquelle les enregistrements comptables ont eu lieu.
- Nous avons impérativement besoin de la signature du titulaire du compte ou d'une personne au bénéfice d'une procuration sur le formulaire de sinistre.
- Veuillez nous renvoyer toutes les pages du formulaire de sinistre.
- Si votre PostFinance Card n'est pas encore bloquée, nous vous prions de le faire immédiatement.

Veillez remplir intégralement cette section:

Confirmation du/de la titulaire de la carte pour la transaction contestée

Nom _____

Téléphone privé _____

Prénom _____

Téléphone prof. _____



Date _____

Signature _____

Sera complété par PostFinance

Numéro de partenaire _____



Formulaire de sinistre (affidavit)

Numéro de la carte XXXX XXXX XXXX _____ (quatre derniers chiffres)
Nom _____ Prénom _____
IBAN _____

Par la présente, je confirme que la PostFinance Card mentionnée n'a été ni volée ni perdue. Au moment de la/des transaction(s), j'étais en possession de toutes les cartes légales avec le numéro de carte indiqué ci-dessus et je n'ai autorisé personne à effectuer des débits en mon nom. La/les inscription(s) au débit mentionnée en annexe du présent formulaire de sinistre n'a/ont été effectuée(s) ni par moi-même, ni par mes connaissances ou en ma faveur.

Traduction à usage interne:

I herewith confirm that the abovementioned PostFinance card was never lost nor stolen from me. I was in possession and control of all genuine cards at the time of the transaction(s) and I never authorized any other party to complete transactions on my behalf. The transaction(s) listed on the addendum to this Affidavit was (were) not performed by me, neither did I authorize them to be made on my behalf.

Je confirme ne pas connaître personnellement les auteurs des faits. Si j'obtiens des informations sur les auteurs des faits, je les transmettrais spontanément et immédiatement à PostFinance.

En outre, je déclare n'avoir été indemnisé(e) d'aucune manière par des tiers pour les dommages subis. Je m'engage à informer immédiatement et spontanément PostFinance de tout éventuel remboursement/paiement partiel de la somme du sinistre par des tiers.

En acceptant une éventuelle indemnisation de la part de PostFinance, je cède explicitement à PostFinance mes créances à hauteur de l'indemnité perçue en cas de sinistre vis-à-vis de la personne à l'origine du sinistre ainsi que d'éventuelles assurances.

J'autorise en outre PostFinance à signaler ce cas aux autorités policières et aux autorités judiciaires chargées des enquêtes. En cas de dommage financier, j'accepte de remettre le rapport de police à PostFinance.

Par ailleurs, dans le cas présent, je libère entièrement PostFinance du secret postal ou bancaire vis-à-vis de toutes les autorités policières et judiciaires chargées des enquêtes ainsi que de toutes les personnes/entreprises impliquées dans la transaction.

Si une inscription au débit contestée s'avère licite ou si les données ne correspondent pas à la vérité, des frais de traitement peuvent être facturés au titulaire de la carte.

PostFinance se réserve le droit d'intenter une action en justice contre la personne signataire si les informations fournies ne sont pas véridiques ou si la personne signataire fait intentionnellement de fausses déclarations ou simule, dissimule ou refuse de déclarer des faits.

Je confirme par la présente que toutes les indications fournies sont complètes et conformes à la vérité.

Vous acceptez que toutes les informations personnelles figurent dans les documents (p. ex. votre numéro de carte, vos coordonnées et toutes les informations contenues dans les documents probants) que vous nous transmettez dans le cadre de votre contestation puissent être transmises aux organismes internationaux de cartes (p. ex. Mastercard) et leurs mandataires. Ces destinataires peuvent également se trouver à l'étranger, et le droit suisse (p. ex. protection des données) est limité au territoire suisse et toutes les données transmises à l'étranger ne bénéficient plus de la protection prévue par le droit suisse. Si vos documents de contestation contiennent des informations que vous ne souhaitez pas nous transmettre ou que nous ne devons pas transmettre aux organismes internationaux de cartes et à leurs mandataires, nous vous prions de rendre les informations correspondantes illisibles avant leur transmission.

Date _____ Signature _____



La/les inscription(s) au débit ci-dessous n'a/ont été effectuée(s) ni signée(s) par moi-même, ni effectuée(s) en ma connaissance ou en ma faveur.

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.

Date	_____	Ville	_____
Commerçant/cybercommerçant	_____		_____
Montant original	_____	Montant débité	_____
Date	_____	Ville	_____
Commerçant/cybercommerçant	_____		_____
Montant original	_____	Montant débité	_____
Date	_____	Ville	_____
Commerçant/cybercommerçant	_____		_____
Montant original	_____	Montant débité	_____
Date	_____	Ville	_____
Commerçant/cybercommerçant	_____		_____
Montant original	_____	Montant débité	_____
Date	_____	Ville	_____
Commerçant/cybercommerçant	_____		_____
Montant original	_____	Montant débité	_____
Date	_____	Ville	_____
Commerçant/cybercommerçant	_____		_____
Montant original	_____	Montant débité	_____
Date	_____	Ville	_____
Commerçant/cybercommerçant	_____		_____
Montant original	_____	Montant débité	_____
Date	_____	Ville	_____
Commerçant/cybercommerçant	_____		_____
Montant original	_____	Montant débité	_____

 

Date	_____	Signature	_____
------	-------	-----------	-------

