Beanstandungsformular für missbräuchliche Buchungen ohne physischem 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 uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular an: PostFinance AG, Fraud Disputes, Flughofstrasse 35, Postfach, 8152 Glattbrugg. Verwenden Sie bei Bedarf das vorgedruckte Adressblatt auf der letzten Seite.

Weiteres Vorgehen

- Nach Erhalt Ihrer Beanstandung prüfen wir den Fall sorgfältig. Es kann vorkommen, dass wir zusätzliche Informationen von Ihnen benötigen.

Wichtige Hinweise

- Sie können nur Einsprache erheben, wenn Sie innerhalb von 30 Tagen ab Datum der Rechnung die Transaktion schriftlich beanstanden.
- Aus Sicherheitsgründen pflegen wir keinen E-Mail-Kontakt mit unseren Kunden. Wir werden Sie daher immer per Post oder telefonisch kontaktieren.
- Bitte geben Sie uns die Nummer der Kreditkarte / Prepaidkarte an, mit welcher die Buchungen stattfanden.
- Wir benötigen auf dem Schadenformular zwingend die Unterschrift des Karteninhabers. Unterschriften von Bevollmächtigten oder anderen Personen sind nicht gültig.
- Sollte Ihre Kreditkarte / Prepaidkarte noch nicht gesperrt sein, bitten wir Sie, dies umgehend zu veranlassen.

460.160.1 de (dok.pf/pf.ch) 08.2024 PF

Schadenformular (Affidavit)

Kartennummer: XXXX XXXX XXXX _____ (letzte vier Ziffern)

Name: _____ Vorname: _____

Kartenkonto-Nummer *: _____

* Bitte geben Sie Ihre Kartenkonto-Nummer ein (siehe Kreditkartenrechnung oder E-Finance). Bsp.: 8001 1234 5678

Hiermit bestätige ich, dass die erwähnte PostFinance Kreditkarte weder gestohlen wurde, noch verloren gegangen ist. Zum Zeitpunkt der Transaktion(en) war ich im Besitz aller rechtmässigen Karten mit oben aufgeführter Kartennummer und ich habe niemandem die Erlaubnis erteilt, Belastungen in meinem Namen auszuführen. Die im Anhang zu diesem Schadenformular aufgeführte(n) Belastung(en) ist (sind) weder durch mich getätigt, noch unterschrieben worden und auch nicht mit meinem Wissen oder zu meinen Gunsten erfolgt.

Übersetzung für interne Zwecke:
I herewith confirm that the abovementioned PostFinance credit 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 or signed by me, neither did I authorize them to be made on my behalf.

Ich bestätige die Täterschaft persönlich nicht zu kennen. Sollte ich Kenntnisse zur Täterschaft erlangen, werde ich diese unaufgefordert und umgehend an PostFinance weiterleiten.

Ferner erkläre ich, dass ich für den entstandenen Schaden von keinem Dritten in irgendeiner Weise entschädigt worden bin. Sodann verpflichte ich mich, PostFinance über eine allfällige Rückzahlung / Teilzahlung der Schadensumme durch Dritte unaufgefordert und umgehend in Kenntnis zu setzen.

Mit der Entgegennahme einer eventuellen Entschädigung durch PostFinance trete ich meine Forderungen in der Höhe der erhaltenen Entschädigung aus dem Schadenfall gegenüber dem Verursacher sowie eventuellen Versicherungen explizit an PostFinance ab.

Ich ermächtige PostFinance zudem, diesen Fall polizeilichen und untersuchungsrichterlichen Behörden zu melden. Bei Entstehung eines finanziellen Schadens erkläre ich mich mit der Aushändigung des Polizeirapportes an PostFinance einverstanden.

Des Weiteren entbinde ich PostFinance im vorliegenden Fall vollumfänglich vom Post- beziehungsweise Bankgeheimnis gegenüber allen polizeilichen und untersuchungsrichterlichen Behörden.

Stellt sich eine beanstandete Belastung als rechtmässig heraus oder entsprechen die Angaben nicht der Wahrheit, kann dem Karteninhaber eine Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt werden.

PostFinance behält sich vor, rechtliche Schritte gegen den Unterzeichnenden zu erheben, falls die gemachten Angaben nicht der Wahrheit entsprechen, der Unterzeichnende vorsätzlich falsche Angaben macht oder Tatsachen vortäuscht, verheimlicht oder verwehrt.

Hiermit bestätige ich, dass alle gemachten Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Sie willigen ein, dass alle persönlichen Informationen in den Unterlagen (z.B. Ihre Kartenkennummer, Kontaktdaten und alle Informationen in den Beweisdokumenten), die Sie uns im Rahmen Ihrer Beanstandung übermitteln, an die internationalen Kartenorganisationen (z.B. Visa und Mastercard) und deren Beauftragte weitergeleitet werden können. Diese Empfänger können sich auch im Ausland befinden, wobei sich das schweizerische Recht (z.B. Datenschutz) allein auf schweizerisches Territorium beschränkt und somit alle ins Ausland gelangenden Daten keinen Schutz nach schweizerischem Recht mehr geniessen. Sollten sich in Ihren Beanstandungsunterlagen Informationen befinden, die Sie nicht an uns übermitteln möchten bzw. die nicht von uns an die internationalen Kartenorganisationen und deren Beauftragte weitergeleitet werden sollen, bitten wir Sie, die entsprechenden Informationen vor deren Übermittlung an uns unkenntlich zu machen.

Schadenformular (Affidavit)

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 / Date	Händler / Merchant	Betrag / Amount

PostFinance AG
Fraud Disputes
Flughofstrasse 35
Postfach
8152 Glattbrugg

Adressblatt

Bitte diesen Abschnitt vollständig ausfüllen

Bestätigung des Karteninhabers / der Karteninhaberin für die beanstandete Transaktion:

Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Mobile: _____