Modulo per le contestazioni per transazioni abusive dopo la perdita fisica della carta / furto della carta

Cosa dovete fare?

- Si prega di leggere accuratamente il modulo sinistri, di compilarlo debitamente e di apporre la propria firma su tutte le pagine.
- Inviateci il modulo compilato e sottoscritto all'indirizzo: PostFinance AG, Fraud Disputes, Flughofstrasse 35, Casella postale, 8152 Glattbrugg. All'occorrenza utilizzate il foglio indirizzi prestampato all'ultima pagina.

Passi successivi

- Una volta ricevuta la contestazione, verificheremo accuratamente il caso. Può accadere che ci occorrano ulteriori informazioni.

Note importanti

- Può opporsi alla transazione solo per iscritto entro 30 giorni dalla data della fattura.
- Per motivi di sicurezza non intratteniamo comunicazioni via e-mail con i nostri clienti. Vi contatteremo quindi sempre per posta o per telefono.
- Si prega di fornire il numero di carta di credito / carta prepagata con la quale sono state effettuate le registrazioni abusive.
- Il modulo sinistri richiede obbligatoriamente la firma del titolare della carta. Le firme dei delegati o di altre persone non sono valide.
- Qualora la sua carta di credito / carta prepagata non fosse stata ancora bloccata, vi chiediamo di farlo immediatamente.

460.160.2 it (dok.pf/pf.ch) 08.2024 PF

Dichiarazione (Affidavit)

Numero della carta: XXXX XXXX XXXX _____ (ultime quattro cifre)

Nome del titolare della carta: _____ Cognome del titolare della carta: _____

Conto della carta [1]: _____

[1] Si prega di inserire il numero del conto della carta (cfr. fattura della carta di credito o e-finance). Ad es. 8001 1234 5678

Con la presente dichiaro che la carta di credito sopra indicata è stata smarrita [2]/rubata [2] il (data e orario) _____ a (luogo) _____ e che tutte le transazioni addebitatemi con la suddetta carta dopo la data e orario indicati non sono state effettuate né firmate o autorizzate dal(la) sottoscritto(a).

Traduzione in inglese del testo succitato per motivi bancari interni:
Herewith I confirm that the abovementioned PostFinance credit card was lost / stolen [2] from me and that all transactions after the loss / theft date were not performed or signed by me, neither did I authorize them to be made on my behalf.

Mi impegno a informare immediatamente PostFinance qualora dovessi ritrovare la carta di credito o se la stessa mi venisse resa.

Inoltre dichiaro di non conoscere personalmente gli autori del reato, e di non essere stata(o) in qualche modo risarcito da terzi per il danno subito. Nel caso dovessi ottenere informazioni sugli autori del reato, le inoltrerò senza indugio e spontaneamente a PostFinance.

Informerò senza indugio e spontaneamente PostFinance in merito ad un eventuale rimborso/pagamento totale o parziale dell'ammontare del danno da parte di terzi. Con l'accettazione di un eventuale indennizzo da parte di PostFinance cedo espressamente a quest'ultima le mie pretese nei confronti del responsabile del danno, nonché di un eventuale assicuratore, nella misura dell'indennizzo ricevuto a seguito del sinistro.

Autorizzo PostFinance ad annunciare questo caso alle autorità della polizia nonché giudiziarie. Dichiaro di accettare la consegna del rapporto di polizia a PostFinance in caso di danno finanziario.

In questo contesto svincolo integralmente PostFinance dal segreto bancario nei confronti di tutte le autorità di polizia e inquirenti competenti.

Qualora una transazione contestata dovesse rivelarsi in seguito legittima oppure non dovesse corrispondere a verità, al titolare della carta possono essere addebitate spese amministrative.

Se i dati forniti nel presente modulo non dovessero corrispondere a verità, PostFinance si riserva la facoltà di adire le vie legali nei confronti del firmatario.

Confermo che tutti i dati inseriti sopra sono veritieri e completi.

Data: _____ Firma: _____

[2] Cancellare quanto non interessa

Acconsentite a che le informazioni personali contenute nella documentazione (p. es. il numero della vostra carta, i vostri dati di contatto e tutte le informazioni contenute nelle prove documentali) che ci inviate nell'ambito del vostro reclamo possano essere trasmesse alle società internazionali di emissione delle carte (p. es. Visa e Mastercard) e ai loro mandatari. Tali destinatari possono trovarsi anche all'estero, mentre il diritto svizzero (p. es. la protezione dei dati) è limitato al solo territorio svizzero, e quindi tutti i dati che pervengono all'estero non godono più della tutela ai sensi del diritto svizzero. Qualora la vostra documentazione relativa al reclamo dovesse contenere informazioni che non desiderate trasmetterci o che non debbano essere trasmesse da noi alle società internazionali di emissione delle carte e ai loro mandatari, vi invitiamo a rendere indecifrabili dette informazioni prima di trasmettercele.

Dichiarazione (Affidavit)

Quando/dove ha constatato la perdita/il furto della carta? _____

Data: _____ Ora: _____ Luogo: _____

A chi è stata notificata la perdita/il furto? _____

Quando ha notificato la perdita/il furto? Data: _____ Ora: _____

Dove e come era stata custodita la carta? _____

Nel caso la carta si trovava in un veicolo, ci indichi per favore il motivo. _____

Dove si trovava lei al momento del furto/della perdita? _____

La carta era firmata? ☐ Sì ☐ No

Dove e come era custodito il codice PIN? _____

Sono state smarrite annotazioni scritte del codice PIN? ☐ Sì ☐ No

Conoscete a memoria il vostro codice PIN? ☐ Sì ☐ No

Il codice PIN è noto a una terza persona? ☐ Sì ☐ No Se sì, a chi? _____

Questa persona potrebbe essere in possesso della carta? ☐ Sì ☐ No

Il codice PIN era formato da una combinazione numerica facilmente intuibile,
come ad esempio numero di telefono, data di nascita o targa dell'auto? ☐ Sì ☐ No

Se sì, che genere di combinazione? _____

Presso quale posto di polizia (incluso il nome del funzionario) ha denunciato la perdita/il furto? Se disponibile, la preghiamo di recapitarci una copia del rapporto. La denuncia deve essere confermata dalla polizia.

Posto di polizia/funzionario: _____

Rif.: _____ Data: _____

Sono stati smarriti / rubati altri oggetti? Elencare tutti gli oggetti, documenti e carte bancarie.

_____

_____

Quando ha effettuato l'ultimo acquisto prima della perdita/del furto con la carta di credito summenzionata?

Data d'acquisto: _____ Importo: _____ Luogo/negozio: _____

Descrizione più dettagliata delle circostanze del sinistro (ev. descrizione dell'autore). All'occorrenza la preghiamo di utilizzare il retro del modulo oppure una scheda aggiuntiva.

_____

_____

Un eventuale danno è coperto da un'assicurazione? ☐ Sì ☐ No

Nome della compagnia di Assicurazioni: _____

Data: _____ Firma: _____

Dichiarazione (Affidavit)

Con la presente confermo di non aver dato il mio consenso né scritto né verbale per la (le) transazione(i) menzionata(e) sotto, di non avere firmato nessuna ricevuta e di non aver beneficiato di alcuna prestazione di servizio.

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.

Data / Date	Commerciante / Merchant	Importo / Amount

PostFinance AG
Fraud Disputes
Flughofstrasse 35
Postfach
8152 Glattbrugg

Foglio d’indirizzo

Compilare integralmente questa sezione

Conferma del / della titolare della carta per la transazione contestata:

Cognome: _____ Nome: _____

Via, n.: _____ NPA/Luogo: _____

Cellulare: _____