

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



PostFinance

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, Flughafenstrasse 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 occorran 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.

Dichiarazione (Affidavit)

Numero della carta: _____

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

Con la presente dichiaro che la carta di credito sopra indicata è stata smarrita*/rubata* 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 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: _____

* 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: _____

PostFinance AG
Fraud Disputes
Flughofstrasse 35
Postfach
8152 Glattbrugg

Foglio d'indirizzo

Compilare integralmente questa sezione

Conferma del titolare della carta per la transazione contestata:

Nome: _____

Telefono privato: _____

Cognome: _____

Telefono ufficio: _____

Cellulare: _____