



Beanstandung verlorener/ gestohlene Karte

Kartenkonto-Nr.: **110**

Card account no.

(ersichtlich auf der Monatsrechnung / shown on monthly bill)

Name: _____
Last name

Vorname: _____
First name

Hiermit bestätige ich, dass die unten aufgeführten Bezüge weder durch mich oder eine mir bekannte Person getätigt, noch von mir genehmigt wurden. Des Weiteren bestätige ich, dass ich die obenerwähnte Karte weder einer Drittperson überlassen noch einen Vertrag zur Belastung meiner Karte mit einer der aufgeführten Firmen abgeschlossen habe. Die Karte wurde gestohlen oder ging verloren und ist nicht mehr in meinem Besitz. Ich willige hiermit ausdrücklich ein, dass die Migros Bank AG bei strafrechtlicher Verfolgung des von mir geltend gemachten Kreditkartenmissbrauchs meine Personalien sowie die für die Untersuchung relevanten Daten/Dokumente an in- und ausländische Strafverfolgungsbehörden aushändigen kann.

I herewith confirm that the transactions listed below were not made by me or anyone known to me, nor have I approved such transactions. Furthermore, I confirm that I did not at any time allow a third party to use the above-mentioned card nor have I ever entered into a contract to debit my card with any of the companies listed below. The card has been stolen or lost and is no longer in my possession. I expressly authorise Migros Bank AG to hand over any information pertinent to a legal investigation in connection with the fraudulent use of my card to the relevant investigative authorities.

Datum <i>Date</i>	Händler <i>Merchant</i>	Stadt <i>City</i>	Betrag in Originalwährung <i>Amount in original currency</i>

Bitte nötigenfalls ein Zusatzblatt verwenden. / *If you require more space, please continue on a separate sheet.*

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben. / *With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.*

Ort/Datum _____
Place/date

Unterschrift _____
Signature



Beanstandung verlorener/ gestohlene Karte

Kartenkonto-Nr.: **110**

Card account no.

(ersichtlich auf der Monatsrechnung / shown on monthly bill)

Name:
Last name

Vorname:
First name

Detaillierte Beschreibung des Kartenverlustes / Exact description of the circumstances of the loss/theft

Datum:
Date

Zeit:
Time

Wo:
Where

Umstände:
Circumstances

Bitte nötigenfalls ein Zusatzblatt verwenden. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

PIN-Code / PIN code

Wurde der zugehörige PIN-Code mit der Karte mitgeführt? / Did you keep the PIN code together with the card?

Ja: in welcher Form? / Yes: in what form?

Nein / No

Gelangte die Täterschaft an den PIN-Code? / Did the perpetrator gain access to the PIN code?

Ja: in welcher Form? / Yes: in what form?

Nein / No

Umstände:
Circumstances

Meine letzte anerkannte Transaktion mit dieser Karte / Your last transaction with this card

Datum:
Date

Zeit:
Time

Händler:
Merchant

Betrag:
Amount

Ort:
Location

Ich bin tagsüber unter folgender Telefonnummer erreichbar:
I can be reached on the following telephone number during the day

Zusätzliche Bemerkungen / Additional remarks

Bitte nötigenfalls ein Zusatzblatt verwenden. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der gemachten Angaben. / With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.

Ort/Datum
Place/date

Unterschrift der karteninhabenden Person
Signature of the cardholder

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular mit allen Beilagen per Post an:
Migros Bank AG, LOSICU_D, Postfach, 8010 Zürich.