



Contestation en cas de carte perdue/volée

N° de compte de carte: **110**

Card account no.

(indiqué sur la facture mensuelle / shown on monthly bill)

Nom:
Last name

Prénom:
First name

Par la présente, je certifie que les retraits ci-dessous n'ont été effectués ni par moi-même, ni par une personne connue et que je ne les ai pas approuvés. Je confirme, en outre, que je n'ai pas remis la carte susmentionnée à un tiers, ni conclu de contrat de débit de ma carte avec l'une des sociétés mentionnées. La carte a été volée ou perdue et n'est plus en ma possession. Par la présente, j'accepte expressément le fait que la Banque Migros SA puisse remettre mes données personnelles ainsi que les données/documents pertinents pour l'enquête aux autorités de poursuite pénale suisses et étrangères concernant l'abus de cartes de crédit que j'ai allégué.

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.

Date <small>Date</small>	Commerçant <small>Merchant</small>	Ville <small>City</small>	Montant dans la devise d'origine <small>Amount in original currency</small>

Utiliser, le cas échéant, une feuille supplémentaire. / *If you require more space, please continue on a separate sheet.*

Je certifie, par ma signature, l'exactitude des renseignements fournis. / *With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.*

Lieu et date
Place/date

Signature
Signature



Contestation en cas de carte perdue/volée

N° de compte de carte: **110**
Card account no.

(indiqué sur la facture mensuelle / shown on monthly bill)

Nom:
Last name

Prénom:
First name

Description détaillée de la perte de la carte / Exact description of the circumstances of the loss/theft

Date:
Date

Heure:
Time

Lieu:
Where

Circonstances:
Circumstances

Utiliser, le cas échéant, une feuille supplémentaire. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Code NIP / PIN code

Le code NIP correspondant était-il conservé avec la carte? / Did you keep the PIN code together with the card?

Oui: de quelle manière? / Yes: in what form? Non / No

Le malfaiteur a-t-il obtenu le code NIP? / Did the perpetrator gain access to the PIN code?

Oui: de quelle manière? / Yes: in what form? Non / No

Circonstances:
Circumstances

Ma dernière transaction reconnue avec cette carte / Your last transaction with this card

Date:
Date

Heure:
Time

Commerçant:
Merchant

Montant:
Amount

Lieu:
Location

Je suis joignable pendant la journée au numéro suivant:
I can be reached on the following telephone number during the day

Remarques complémentaires / Additional remarks

Utiliser, le cas échéant, une feuille supplémentaire. / If you require more space, please continue on a separate sheet.

Je certifie, par ma signature, l'exactitude des renseignements fournis. / With my signature, I hereby confirm the accuracy and completeness of the information I have provided.

Lieu et date
Place/date

Signature du/de la titulaire de la carte
Signature of the cardholder

**Veillez renvoyer par courrier le formulaire dûment complété et signé accompagné de tous les documents connexes à:
Banque Migros SA, LOSICU_D, case postale, 8010 Zurich**