Schadenfallformular - missbräuchliche Transaktionen mit Debitkarten

Absender (wird durch die Bank ausgefüllt)						
Bankname	_					
Clearingnummer	_					
Bankadresse	_					
PLZ / Ort	_					
Kontaktperson	_					
Telefon	_					
E-Mail	_					
Datum	_					
Hadamalaiff Davil						
Unterschrift Bank	-					
1. Personalien Karteninhaber						
Vorname	Strasse / Nr.					
Name	PLZ / Orf					
Geburtsdatum	Land					
Beruf	Telefon / Natel					
2. Kartendaten						
□ Maestro □ Debit Mastercard						
Kontonummer:						
Kartennummer:						
Verfalldatum/						
3. Auftrag						
□ Schadenfall Abhandenkommen der Karte – Seite 2 vom Kunden auszufüllen						
□ Schadenfall e-Commerce (Internet) – Seite 3 vom Kunden auszufüllen						
4. Checkliste folgende Dokumente sind zwingend beizulegen						
□ Polizeirapport ab Schadensbetrag CHF 300.00						
Fallbezogene Korrespondenz sowie allfällige Notizen/F-Mails (zwischen Bank und Karteninhaber)						

Kopie Kontoauszug unterzeichnet vom Kunden - bitte missbräuchliche Transaktionen markieren

Vollständig ausgefülltes Formular (Seite 2 oder 3) gemäss Angabe in Punkt 3.

Schadenfall	bei Abhandenkommen der Ko	arte (bei Zahlungen im e-Co	ommer	ce/Internet bitte Se	eite 3 ausfüllen)	
Die Debitkarte ☐ gestohlen	e/n wurde/n □ verloren					
	eit des Abhandenkommens:	(Ort des	Abhandenkomme	ens:	
Datum:	Uhrzeit:					
-	eit der Feststellung des Kartenverlus	tes:	Datum	/ Uhrzeit der Verlus	tmeldung bei Bank / Sperrzentrale:	:
Datum:	Uhrzeit:	[Datum:		Uhrzeit:	
Wo wurde die	Karte aufbewahrt:		Wo wur	rde die PIN aufbew	rahrt:	_
Kennen Sie Ih	re PIN auswendig?	\	War die	e PIN einer Drittpers	on bekannt?	
□ Ja	□ Nein]	□ Ja	□ Nein V	Venn ja, wem?	
Verwenden S	e dieselbe PIN für mehr als eine Kar	rte?	Kann ol	benstehende Perso	on im Besitz der Debitkarte sein?	
□ Ja	□ Nein]	□ Ja	□ Nein		
Sind schriftlich	e Aufzeichnungen der PIN abhand	lengekommen?	Könnte	die PIN erspäht wo	orden sein?	
□Ja	□ Nein]	□ Ja	□ Nein		
lst ein allfällige	er Schaden durch eine Versicherun	0 0			all bei der Polizei gemeldet? lizeirapport beilegen)	
□ Ja	□ Nein		□ Ja	-	Polizeidienststelle:	
Falls ja: Bestät	igung über Deckung oder Nicht-De	eckung beilegen		A	Anzeige erstattet am:	
Folgende Dol	cumente (z.B. Kreditkarte, ID, Pass) k	camen ebenfalls abhanden	:			
Nähere Bes	chreibung Detaillierte Beschreibur	na, wie der Schaden entstar	nden is	t (evtl. Täterbeschre	eibuna). Geaebenenfalls Zusatzbla	att verwenden.
				. (0		
Bestätigung						
	ige ich, dass die obigen Angaben					
verpflichte mi	ch, die Bank sofort zu benachrichtig ch, sie der Bank unverzüglich zurüc	kzugeben.				
Versicherern o	gennahme der Entschädigung trete an die Bank ab.	· ·				
	ch mit der Weitergabe der Debitka :hadens – mit der Aushändigung de n.					
	 -					
Ort/Datum	I	Unterschrift der/des Kontoin	haber-	in/-s	Unterschrift der/des Bevollmäch	ntigten

Schadenfall e-Commerce (Inte	ernet)				
Datum / Uhrzeit der Feststellung des Missbrauches:		Datum / Uhrzeit der Schadenmeldung bei Bank / Sperrzentrale:			
Datum: U	hrzeit:	Datum:	Uhrzeit:		
Haben Sie bei diesem Händler zu e bestellt? □ Ja □ Nein	inem früheren Zeitpunkt Waren/DL				
Haben Sie ein Phishing Mail oder SM	MS erhalten oder	Wie haben Sie dara	uf reagiert?		
waren Sie auf einer betrügerischen Webseite? ☐ Nein ☐ Ja, von wem / wo?		☐ Keine Reaktion ☐ Mail/SMS geöffnet und Link angeklickt			
		☐ Kartendaten eingegeben ☐ Weiteres			
Konnten Kartendaten (Karten-Nr., C von Drittpersonen erspäht, fotograf Nein Ja, von wem / wo?	fiert oder kopiert worden sein?	Wie sind die Kartena	daten (möglicherweise) abhandengekommen?		
Wurden die Transaktionen von Ihne	en via debiX+ App bestätigt?		n Händler abgeschlossen (z.B. Abofalle)?		
□ Ja □ Nein		□ Ja □ Nein	i.d.R. fixe monatliche Belastungen □ Ja □ Nein Falls ja, zwingend Kündigungsnachweis beilegen		
Haben Sie den Schadenfall bei der (ab CHF 300 zwingend Polizeirappo	•				
□ Ja □ Nein					
Polizeidienststelle:					
Anzeige erstattet am:					
Nähere Beschreibung zum Fall	Detaillierte Beschreibung, wie der S	Schaden entstanden ist. G	Segebenenfalls Zusatzblatt verwenden.		
Bestätigung					
	an Angahan und die im Kantagus	ua markiartan mindarë uab	liahan Transaktianan wahahaitaratrawaind		
<u> </u>		<u> </u>	lichen Transaktionen wahrheitsgetreu sind. gegenüber dem Verursacher sowie eventuellen		
Versicherern an die Bank ab. Ich erkläre mich mit der Weitergab	e der Debitkartenangaben an poliz	reiliche oder untersuchung	gsrichterliche Behörden und – bei Entstehung eines en Unterlagen an die Bank, resp. an Entris Banking		
Ort/Datum	Unterschrift der/des Ko	ontoinhaber-in/-s	Unterschrift der/des Bevollmächtiaten		