

## Formulaire de contestation transaction(s) BANCONTACT

Par le présent document, je souhaite contester la(les) transaction(s) effectuée(s) au moyen de macarte

N° ..... Exp. .... / ..... Banque .....

N° de compte à vue relié à cette carte .....

Nom ..... Prénom ..... Date de naissance .....

Adresse .....

Tél. privé ..... Tél. Bureau ..... Fax ..... GSM .....

**Afin de traiter votre contestation de façon rapide et efficace, nous vous prions de bien vouloir répondre au mieux aux questions ci-après.**

1. Etes-vous le seul utilisateur de la carte concernée?      Oui (passez au n°3)      Non (passez au n°2)
2. Qui est (sont) l'autre (les autres) utilisateur(s)? .....  
.....  
.....  
(passez au n°3)
3. La carte est-elle      Perdue (passez au n°6)      Volée (passez au n°4)      Non-réceptionnée (passez au n°13)  
**Ref. CardStop** .....
4. Soupçonnez-vous quelqu'un de ce vol?      Non (passez au n°6)      Oui (passez au n°5)
5. Qui? : ..... (passez au n°6)
6. Le code PIN (code secret) accompagnait-il cette carte?  
Non (passez au n°7)      Oui : sous quelle forme : ..... (passez au n°7)
7. Avez-vous déposé plainte à la suite de ce vol / cette perte?  
Oui (passez au n°8)      Non (**procès-verbal OBLIGATOIRE**)
8. La déclaration a été faite auprès de la police de (localité) : .....  
le (date) ..... et enregistrée sous le numéro de PV .....  
Avez-vous reçu une copie?      Oui (joignez une copie à la présente svp) (passez au n°9)      Non (passez au n°9)
9. Quelle est la dernière transaction que vous avez personnellement effectuée avec cette carte?  
Etablissement : ..... Lieu : .....  
Montant : ..... Date : ..... (passez au n°10)
10. Qu'est-ce qui est perdu ou volé?  
Uniquement la carte susmentionnée      Mes papiers d'identité  
Autres moyens de paiement      Divers  
.....  
..... (passez au n°11)
11. Les faits ont eu lieu le ..... à ..... heure.      Lieu .....  
(passez au n°12)

12. Origine du vol (passez au n°17 et expliquez)  Effraction  Pickpocket  
 Agression  Autre .....

13. Je réceptionne personnellement tout mon courrier :  Oui (passez au n°15)  Non (passez au n°14)

14. Mon courrier est enlevé par : ..... (passez au n°15)

15. D'autres courriers sont-ils manquants :  Non  Oui  
 Lesquels : .....  
 ..... (passez au n°16)

16. Avez-vous déménagé récemment?  Non (passez au n°17)  Oui (passez au n°17)  
 Ancienne adresse : .....  
 .....

17. **TRES IMPORTANT**  
 Description des faits, remarques supplémentaires ou pertinentes pour le dossier, texte libre :  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 ..... (passez au n°18)

18. Nous vous remercions de bien vouloir **signer le présent document** et de nous **le retourner au plus vite** en y joignant, si délivré, une copie de votre extrait de compte en y indiquant la(les) transaction(s) contestée(s). **Toute fausse déclaration entraînera des poursuites pénales.**

Le présent document a été complété par  le titulaire de la carte  
 le siège de la banque émettrice : .....  
 autre : .....  
 REF. DOSSIER DSMU :

Sont joints au présent formulaire les documents suivants : .....  
 .....

**Déclaration sur l'honneur – Cardholder's Affidavit**

Numéro de carte / Card number : .....  
 Nom du porteur / Cardholder's name : .....

Par la présente, je confirme que ma carte a été volée. *I certify that I my card was stolen.*

De plus, je déclare n'avoir ni participé, ni donné l'autorisation pour les transactions indiquées sur mon état de dépenses ci-joint, ni avoir donné à un tiers l'autorisation de faire ces transactions. *Furthermore, I confirm neither having participated in, nor having authorized anyone else to participate in these transactions.*

Certifié exact, le .....

Signature du titulaire de la carte (**OBLIGATOIRE**)

(specimen comme sur la carte concernée)