

Formulaire de contestation transaction(s) BANCONTACT

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

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) utilisateurs?
.....
.....
(passez au n°3)
3. Combien de transactions contestez-vous? Une seule (passez au n°4) Plusieurs (passez au n°12)
4. Votre contestation est-elle liée à la réception de marchandises défectueuses?
Non (passez au n°5) Oui (passez au n°17 et expliquez)
5. Contestez-vous : le montant (passez au n°6) le libellé (passez au n°9)
 la devise (passez au n°7) le tout (passez au n°11)
6. Quel devrait être le montant exact de cette transaction? Date (passez au n°8)
7. Quel aurait dû être la devise utilisée? (passez au n°8)
8. Avez-vous gardé des justificatifs de cette transaction?
Non (passez au n°10) Oui : joignez une copie à la présente svp (passez au n°18)
9. Avez-vous effectué une transaction pour un montant identique dans un autre commerce?
Nom du commerce :
Lieu : Type : (passez au n°10)
10. Cette transaction a-t-elle déjà été payée à l'aide d'un autre moyen de paiement?
Oui (passez au n°17 et expliquez) Non (passez au n°12)
11. S'agit-il d'une transaction déjà comptabilisée (double comptabilisation)?
Oui (passez au n°18) Non (passez au n°12)
12. Avez-vous déjà été dans le pays où cette (ces) transaction(s) a (ont) été effectuée(s)?
Oui (passez au n°13) Non (passez au n°15)
13. A quelle période avez-vous visité ce pays? (passez au n°14)

14. Y avez-vous présenté votre carte pour un paiement? Oui (passez au n°15) Non (passez au n°15)

15. Avez-vous remarqué une attitude inhabituelle chez un commerçant?
 Non (passez au n°16) Oui (passez au n°17 et expliquez)

16. Avez-vous récemment passé une commande par téléphone, fax, courrier ou Internet que vous avez payée au moyen de la carte susmentionnée?
 Non (passez au n°18) Oui (passez au n°17 et expliquez)

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) ainsi qu'une photocopie recto/verso de la carte concernée.
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 :

REF. DOSSIER DSMU :

autre :

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 toujours avoir été en possession de la carte susmentionnée.
I certify that I have always been in possession of the above-mentioned credit card.

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**)

[Signature box]

[Signature box]

(specimen comme sur la carte concernée)