

Angaben zur Debitkarte und zum/zur Debitkarteninhaber/-in

Name	
Vorname	
Betroffenes Konto (IBAN)	
Kartentyp	
Kartennummer	Verfall (MM/JJJJ)

Datum der Transaktion (TT.MM.JJJJ)	Zeit der Transaktion (HH:MM:SS)	Währung	Transaktions-betrag	Name der Gegenpartei / des Händlers / des Bancomatens inkl. Adresse, Land und URL

Art des Schadens	Einkauf	Bargeldbezug
Datum der Schadenfeststellung (TT.MM.JJJJ)		
War die Karte zum Zeitpunkt der beanstandeten Transaktion im Besitz des/-r Karteninhabers/-in?	Ja	Nein
Grund für die Beanstandung:		
Ich habe die Transaktion(en) nicht ausgeführt.	Ich habe das Bargeld nicht erhalten	
Der Betrag wurde mehrfach abgebucht.	Ich habe nur einen Teilbetrag von _____ erhalten.	
Technische Ursache	Andere Gründe:	

Ich bestätige hiermit, dass ich die oben erwähnte(n) Transaktion(en) bestreite und ich versichere, dass die Transaktion(en) nicht durch eine durch mich autorisierte Drittperson vorgenommen wurde(n) und ich alle Anstrengungen unternommen habe, dass die Karte und/oder der Pin nicht in fremde Hände gelangt.

Datum _____ Unterschrift des/-r Debitkarteninhabers/-in _____

Bitte reichen Sie das rechtsgültig unterschriebene, vollständig ausgefüllte Formular mit allen benötigten Dokumenten elektronisch per Mail (rfm@raiffeisen.ch) oder physisch an die Raiffeisenbank Regio Frick-Mettauertal, Hauptstrasse 35, 5070 Frick ein.



Dieses Formular ist ausschliesslich für Kundinnen und Kunden der Raiffeisenbank Regio Frick-Mettauertal vorgesehen. Kundinnen und Kunden anderer Raiffeisenbanken wenden sich bitte an ihre jeweilige Bank vor Ort.