

# FORMULAIRE DE CONTESTATION TRANSACTION INCONNUE NON AUTORISÉE COMPLAINT FORM UNAUTHORIZED NOT RECOGNIZED TRANSACTION

## Informations personnelles Personal information

Prénom  
First name

Nom  
Last name

XXXX XXXX XXXX \_ \_ \_ \_

Numéro de la carte (les 4 derniers chiffres)  
Card number (the last 4 digits)

Numéro de compte  
Account number

Numéro de téléphone portable  
Mobile phone number

Nom/lieu du commerçant  
Merchant name/location

Date de la transaction  
Date of transaction

Montant de la transaction en CHF  
Transaction amount in CHF

Montant de la transaction en devise étrangère  
Transaction amount in foreign currency

- Important:** je confirme que ma carte n'a été ni perdue ni volée et a toujours été en ma possession.  
**Important:** I confirm that my card was neither lost nor stolen and was always in my possession.

## Informations relatives à la transaction contestée Details pertaining to the disputed transaction

Je confirme n'avoir effectué ou autorisé cette transaction ni moi-même ni par le biais de personnes autorisées par moi-même. Je ne connais pas cette transaction. Je ne reconnais ni le nom du contractant ni le montant débité.  
I confirm that neither I nor any person authorized by me participated in or authorized this transaction. The transaction is unknown to me. I recognize neither the name of the contractual partner nor the amount charged.

**J'ai essayé de déterminer les origines de cette transaction de la manière suivante avant de formuler ma contestation:**  
**Before submitting my complaint, I attempted to ascertain the origin of the transaction as follows:**

- recherches sur Internet  
internet search
- demande de renseignements par téléphone auprès de l'émettrice de la carte  
phone inquiry with the card issuer



---

**Remarques concernant votre contestation**  
**Comments on your complaint**

---

---

---

---

**Signature**  
**Signature**

Le soussigné confirme, par la présente, que les informations ci-dessus sont fidèles à la réalité et complètes.  
The signatory herewith confirms that the above-mentioned statements are truthful and complete.

En cas de contestations infondées et/ou d'informations incorrectes ou incomplètes dans le présent formulaire ainsi que dans la procédure de contestation ultérieure, nous nous réservons le droit de facturer une indemnisation forfaitaire à hauteur de 80 CHF  
For unjustified complaints and/or incorrect or missing information provided in the present form and/or during the complaint procedure, we reserve the right to invoice you with a flat rate of CHF 80 as a cost sharing fee.

Ce formulaire ne sera valide qu'après apposition de la signature juridiquement valable du titulaire de la carte.  
This form is only valid with a legally valid signature of the cardholder.

X

Lieu/date  
Place/date

X

Signature du titulaire de la carte  
Signature of cardholder

**Veillez imprimer le formulaire rempli et le renvoyer signé, accompagné des documents requis à:**  
Swisscard AECS GmbH, Chargeback, Neugasse 18, CH-8810 Horgen.

