FORMULAIRE form A

CONTESTATION DU PORTEUR/ CARDHOLDER STATEMENT OF DISPUTE

N° DE CARTE / CARDNUMBER : _____

TYPE DE CARTE / type of card : _____

NOM et PRENOM DU PORTEUR/ CARDHOLDER 'S NAME : _____

TRANSACTIONS FRAUDULEUSES / FRAUDULENT TRANSACTIONS

❒ **Je déclare sur l'honneur que la(les) transaction(s) ci-dessous n'a (n'ont) été faite(s) ni par moi-même ni par une personne que j'aurais autorisée à utiliser ma carte et je certifie qu'il ne s'agit pas d'un litige commercial.**
I certify that the charge listed below was (were) not made by me or by a person authorized by me nor were the goods or services represented by the above transaction received by me or by a person authorized by me and I certify that it is not about a commercial dispute

Toutes les transactions contestées doivent être listées ci-dessous (All the transactions disputed must be listed above)

DATE DE L'OPERATION Transaction date	COMMERCANT Merchant	MONTANT en EUROS Amount euros

❒ **J'étais en possession de ma carte au moment où les transactions frauduleuses ont été effectuées.**
I was in possession of my card at the time the fraudulent transactions occurred.

Ou / or

❒ **Ma carte a été perdue ou volée le** ……My card has been lost or stolen on

Date **Signature**

FORMULAIRE form A

DECLARATION DE FRAUDE PORTEUR
RELATANT LES FAITS

Je soussigné(e), Madame, Mademoiselle, Monsieur (entourer la mention utile)

Nom :..... **Prénom** :……..

Né(e) le : .....**à** .....

Adresse :.....

.....

N° de compte : .....

Déclare sur l'honneur avoir été victime d'une utilisation frauduleuse de ma carte.

■ **Montant total du préjudice** : .....€ ■ **Nombre d'opérations** : .....

Le détail des opérations que je conteste est reporté dans la lettre de contestation du porteur (feuillet 1) ci jointe.

■ Descriptif détaillé relatant les faits qui vous ont amené à contester les opérations référencées en amont.
A défaut la contestation ne pourra être prise en compte.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

J'ai bien noté que cette déclaration a pour fin d'être communiquée aux forces de l'ordre.
***Toute fausse déclaration engage ma responsabilité et est susceptible d'entraîner des poursuites pénales*.**

Date Signature du Porteur