

Schadensmeldung Debitkarten

Seite 1/2

Vorname, Name

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Kontaktdaten für Rückfragen:

Telefonnummer

E-Mail

Postaddressblock with fields for name, address, and zip/place.

IBAN

- Schadensart: Verloren / Diebstahl (inkl. Raub und Einbruch) Bitte die polizeiliche Anzeige beifügen.
Postwegverlust Bitte die polizeiliche Anzeige beifügen.
Dublette/Skimming (Originalkarte noch vorhanden)

1. Persönliche Angaben

Kontoinhaber:

Name:
Anschritt:
Geburtsdatum: Telefonnummer:

Karteninhaber: (falls abweichend)

Name:
Anschritt:

2. Angaben zur Karte

Girocard Sparcard Folgenummer Verfalljahr

3. Angaben zur Kartensperre und zur PIN

Kartensperre erfolgt am um Uhr

Meldung bei: Filiale Zentrale Sperrannahme (Tel. 0180 5021021) 24-h-Kundenservice (Tel. 069 580008000)
durch

Wann wurde der missbräuchliche Einsatz der Karte festgestellt und gemeldet? am um Uhr

Meldung bei: kontoführender Filiale Sonstige

Drucken

## Schadensmeldung Debitkarten

IBAN \_\_\_\_\_

### 4. In welcher Form wird die PIN zur Karte aufbewahrt?

 im Original-Brief       in schriftlicher Form

Wo befand sie die Notiz/der Brief? \_\_\_\_\_

Wer kennt die PIN? \_\_\_\_\_

### 5. Angaben zum Schadensfall

Wann erfolgte der letzte eigene Einsatz der Karte?

am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr       am Geldautomat       im Handel (POS-Terminal)

Sind bei dieser Transaktion technische Probleme aufgetreten (z. B. keine Geldauszahlung nach PIN-Eingabe, musste die PIN mehrfach eingegeben werden oder die Karte mehrfach durch ein Lesegerät gezogen werden)?

\_\_\_\_\_

Befanden Sie sich alleine am Geldautomaten bzw. an der Kasse?       Ja       Nein

Detaillierte Darstellung zum Hergang:

**Hinweis:** Alternativ kann eine separate schriftliche Darstellung dem Formular beigelegt werden.


Gesamtschaden \_\_\_\_\_

**Bitte fügen Sie eine Liste der fremdverfügten Umsätze bei (z. B. Kopie Kontoauszug mit markierten Umsätzen etc.)**

### Unterschriften:

Ich versichere, die Erklärung nach bestem Wissen vollständig und richtig abgegeben zu haben. Ich willige ein, dass die in der Schadensmeldung gemachten Angaben den Strafverfolgungsbehörden und der Zentralen Debit-Schadensbekämpfung übermittelt werden. Letztere speichert die Angaben, um Anfragen von Ermittlungsbehörden aus dem In- und Ausland beantworten zu können und Schadensschwerpunkte festzustellen. Die Datenübermittlung erfolgt nur, wenn ein berechtigtes Interesse hieran glaubhaft dargelegt wird.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers  \_\_\_\_\_Unterschrift des Karteninhabers  \_\_\_\_\_  
(falls nicht mit Kontoinhaber identisch)