Eidesstattliche Versicherung (Affidavit)

Deutsche Bank
Aktiengesellschaft

Das Formular „Eidesstattliche Versicherung/Affidavit“ nutzen Sie bei Vorliegen missbräuchlicher Transaktionen mit einer Deutsche Bank Kreditkarte oder Deutsche Bank Card Plus/Deutsche Bank BusinessCard Direct (Debitkarte).

Missbräuchliche Transaktionen liegen z. B. vor, wenn

- die Transaktionen mit Ihrer gestohlenen Karte getätigt wurden.
- die Transaktionen nicht von Ihnen veranlasst/autorisiert wurden, sich die Karte aber noch in Ihrem Besitz befindet und Sie in der Vergangenheit die Karte bei diesem Händler noch nicht eingesetzt haben.

Um eine zügige Bearbeitung zu gewährleisten, ist es wichtig, dass das Formular vollständig ausgefüllt ist und alle erforderlichen Unterlagen inkl. einer Kopie der Umsatzabrechnung (Kreditkarte) oder der Belastung auf dem Kontoauszug (Deutsche Bank Card Plus/Deutsche Bank BusinessCard Direct) beigefügt sind. Bitte vergessen Sie nicht, das Formular zu unterschreiben!

Senden Sie die Seite „Ausfertigung für die Bank“ inklusive der notwendigen Unterlagen dann entweder per E-Mail, Post oder per Fax an die angegebene Adresse.

Wichtiger Hinweis:
Zur Reklamation von Kartentransaktionen, z. B. wegen doppelter/falscher Belastung, bereits erfolgter anderweitiger Bezahlung, rechtzeitiger Stornierung, Nichtlieferung, oder zur Anforderung von Umsatzbelegen nutzen Sie bitte das separate Formular „Zahlungsreklamation“.

003 00000 00 DBDE 1653 IFC I 200515

Löscht Ihre Formulareingabe

Ausfertigung für die Bank

Eidesstattliche Versicherung (Affidavit)

Deutsche Bank
Aktiengesellschaft

Deutsche Bank AG
Kundenservice Kreditkarte
E-Mail: Fraudkartenservicedeutschebank@tsysmsemea.com
Faxnummer: 069/2222 3433

Postfach 200 112
60605 Frankfurt am Main

1 Allgemeine Informationen Karteninhaber/cardholder information

Kartennummer/cardnumber

(Nummer Ihrer Kreditkarte bzw. Debitkarte, mit der bzw. mit deren Daten die missbräuchlichen Transaktionen getätigt wurden.)

Karteninhaber/cardholder

Telefonnummer für Rückfragen (tagsüber)

2 Allgemeine Angaben/general information

Die Karte wurde gesperrt am/card was blocked on date

Sofern keine Sperre vorliegt, willigt der Karteninhaber ein, dass die Karte im Rahmen der Bearbeitung gesperrt wird.

Ist die Karte noch in Ihrem Besitz/is the card still in your possession?

☐ Ja/yes

☐ Nein/no Grund/reason: ☐ Verlust/lost ☐ Diebstahl/stolen ☐ nicht erhalten/never received

Wurde Anzeige bei der Polizei erstattet/reported to the police?

☐ Ja/yes Dienststelle/police office:

Aktenzeichen/reference number:

☐ Nein/no

3 Transaktion(en)/transaction(s)

Datum/date	Betrag/sum in EUR	Händler/merchant

☐ Transaktionen gemäß Anlage/Transactions as per attachment (z. B. Kopie der Kreditkartenabrechnung oder des Kontoauszuges, betroffene Umsätze bitte durch eindeutiges Ankreuzen hervorheben)

4 Stellungnahme des Karteninhabers/cardholder's statement

Hiermit bestätige ich, dass diese Umsätze weder von mir noch von einer anderen Person in meinem Auftrag getätigt oder autorisiert wurden.

I hereby declare that these transactions were neither conducted nor authorized by me nor anyone else on my behalf.

5 Unterschrift/signature

Datum/date

Ort/city

X

Unterschrift Karteninhaber/cardholder's signature

003 00000 00 DBDE 1653 IFC I 200515

Ausfertigung für den Kunden

Eidesstattliche Versicherung (Affidavit)

Deutsche Bank
Aktiengesellschaft

Deutsche Bank AG
Kundenservice Kreditkarte
E-Mail: Fraudkartenservicedeutschebank@tsysmsemea.com
Faxnummer: 069/2222 3433

Postfach 200 112
60605 Frankfurt am Main

1 Allgemeine Informationen Karteninhaber/cardholder information

Kartennummer/cardnumber

(Nummer Ihrer Kreditkarte bzw. Debitkarte, mit der bzw. mit deren Daten die missbräuchlichen Transaktionen getätigt wurden.)

Karteninhaber/cardholder

Telefonnummer für Rückfragen (tagsüber)

2 Allgemeine Angaben/general information

Die Karte wurde gesperrt am/card was blocked on date

Sofern keine Sperre vorliegt, willigt der Karteninhaber ein, dass die Karte im Rahmen der Bearbeitung gesperrt wird.

Ist die Karte noch in Ihrem Besitz/is the card still in your possession?

☐ Ja/yes

☐ Nein/no Grund/reason: ☐ Verlust/lost ☐ Diebstahl/stolen ☐ nicht erhalten/never received

Wurde Anzeige bei der Polizei erstattet/reported to the police?

☐ Ja/yes Dienststelle/police office:

Aktenzeichen/reference number:

☐ Nein/no

3 Transaktion(en)/transaction(s)

Datum/date	Betrag/sum in EUR	Händler/merchant

☐ Transaktionen gemäß Anlage/Transactions as per attachment (z. B. Kopie der Kreditkartenabrechnung oder des Kontoauszuges, betroffene Umsätze bitte durch eindeutiges Ankreuzen hervorheben)

4 Stellungnahme des Karteninhabers/cardholder's statement

Hiermit bestätige ich, dass diese Umsätze weder von mir noch von einer anderen Person in meinem Auftrag getätigt oder autorisiert wurden.

I hereby declare that these transactions were neither conducted nor authorized by me nor anyone else on my behalf.

5 Unterschrift/signature

Datum/date

Ort/city

X

Unterschrift Karteninhaber/cardholder's signature

003 00000 00 DBDE 1653 IFC I 200515