

# Formular Beanstandung missbräuchlicher Transaktionen PostFinance Pay

## Kunden-/Kontoangaben

IBAN \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

## Kontaktangaben

Für Rückfragen bin ich unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Tel. Privat \_\_\_\_\_

Tel. Geschäft \_\_\_\_\_

## Beschreibung Schadenhergang (Angabe zwingend)

---

---

---

---

---

---

---

---

Hat eine weitere Person Zugang zu Ihrer PostFinance App, beispielsweise über Ihr Smartphone?

Ja

Nein

## Auflistung missbräuchlicher Transaktionen PostFinance Pay

Die unten aufgeführten Transaktionen sind weder durch mich getätigt oder unterschrieben worden noch sind sie mit meinem Wissen oder zu meinen Gunsten erfolgt.

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

Händler/Onlinehändler \_\_\_\_\_

Originalbetrag \_\_\_\_\_ belasteter Betrag \_\_\_\_\_

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

Händler/Onlinehändler \_\_\_\_\_

Originalbetrag \_\_\_\_\_ belasteter Betrag \_\_\_\_\_

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

Händler/Onlinehändler \_\_\_\_\_

Originalbetrag \_\_\_\_\_ belasteter Betrag \_\_\_\_\_

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

Händler/Onlinehändler \_\_\_\_\_

Originalbetrag \_\_\_\_\_ belasteter Betrag \_\_\_\_\_

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

Händler/Onlinehändler \_\_\_\_\_

Originalbetrag \_\_\_\_\_ belasteter Betrag \_\_\_\_\_



## Rechte und Pflichten

Hiermit bestätige ich, dass ich niemandem die Erlaubnis erteilt habe, Belastungen in meinem Namen auszuführen. Die in diesem Formular aufgeführte/-n Transaktion/-en ist/sind weder durch mich getätigt noch mit meinem Wissen oder zu meinen Gunsten erfolgt.

Zudem bestätige ich, dass ich die Täterschaft **nicht** persönlich kenne. Sollte ich Kenntnisse über die Täterschaft erlangen, werde ich diese unaufgefordert und umgehend an PostFinance weiterleiten.

Ferner erkläre ich, dass ich für den entstandenen Schaden von keinen Dritten in irgendeiner Weise entschädigt worden bin. Sodann verpflichte ich mich, PostFinance über eine allfällige Rückzahlung / Teilzahlung der Schadensumme durch Dritte unaufgefordert und umgehend in Kenntnis zu setzen.

Mit der Entgegennahme einer allfälligen Entschädigung durch PostFinance trete ich meine Forderungen in der Höhe der erhaltenen Entschädigung aus dem Schadenfall gegenüber dem Verursacher sowie eventuellen Versicherungen explizit an PostFinance ab.

Ich ermächtige PostFinance zudem, diesen Fall polizeilichen und untersuchungsrichterlichen Behörden zu melden. Bei Entstehung eines finanziellen Schadens erkläre ich mich mit der Aushändigung des Polizeirapportes an PostFinance einverstanden.

**Des Weiteren entbinde ich PostFinance im vorliegenden Fall vollumfänglich vom Post- beziehungsweise Bankkunden- geheimnis gegenüber allen polizeilichen und untersuchungsrichterlichen Behörden.**

Stellt sich eine beanstandete Belastung als rechtmässig heraus oder entsprechen die Angaben nicht der Wahrheit, kann dem:der Konto- inhaber:in eine Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt werden.

PostFinance behält sich vor, rechtliche Schritte gegen die:den Unterzeichnende:n zu erheben, falls die gemachten Angaben nicht der Wahrheit entsprechen, die:der Unterzeichnende vorsätzlich falsche Angaben macht oder Tatsachen vortäuscht, verheimlicht oder verwehrt.

Hiermit bestätige ich, dass alle gemachten Angaben wahrheitsgetreu und vollständig sind, und akzeptiere die folgenden Bestimmungen:

Ich willige ein, dass alle persönlichen Informationen in den Unterlagen (z.B. meine IBAN, Kontaktdaten und alle Informationen in den Beweisdokumenten), die ich PostFinance im Rahmen meiner Beanstandung übermittle, an allfällig beteiligte Finanzinstitute weitergeleitet werden können. Diese Empfänger können sich auch im Ausland befinden, wobei sich das schweizerische Recht (z.B. Datenschutz) allein auf schweizerisches Territorium beschränkt und somit alle ins Ausland gelangenden Daten keinen Schutz nach schweizerischem Recht mehr geniessen. Sollten sich in meinen Beanstandungsunterlagen Informationen befinden, die PostFinance nicht an die Finanzinstitute weiterleiten darf, mache ich diese Informationen vor deren Übermittlung an PostFinance unkenntlich.

## Unterschrift

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

  \_\_\_\_\_

Unterschrift  \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

**Bitte Formular einsenden an:** PostFinance AG, Scan Center, 3002 Bern

Wird durch PostFinance ausgefüllt

Partnernummer \_\_\_\_\_

