

Santander Consumer Bank
Postfach 125
7001 Eisenstadt

Auftrag zur Bearbeitung einer Fraud-Reklamation

Name* _____
IBAN * _____
Kartennummer (PAN) _____ Folgenummer: ____*

Umsatzdaten*

Umsatzdatum/Uhrzeit*	Händlername*	Umsatz in Euro*	Umsatz in FW*

EIDESSTÄTTLICHE ERKLÄRUNG

***Ich habe die Umsätze kontrolliert und bestätige hiermit, dass ich
(Bitte alles ankreuzen)**

- Transaktionen nicht getätigt habe,
- niemanden beauftragt habe, diese Transaktion zu tätigen,
- die Karte keinem Dritten überlassen habe,
- keine Kenntnis davon habe, wer diese Transaktion getätigt hat oder haben könnte,
- keine Waren bzw. Leistungen erhalten habe.

* _____
Ort/Datum

* _____
Unterschrift des Karteninhabers

*) Pflichtfelder