

Terugdraaien creditcardbetaling bij vermoeden van misbruik / fraude SNS Creditcard

Registration form

Disputed MasterCard transaction - suspicion of misuse / fraud

Vul steeds een apart formulier in voor iedere creditcardbetaling die volgens u niet klopt.

Use a separate form for every disputed transaction.

1 MIJN GEGEVENS / GENERAL CARDHOLDER INFORMATION

Naam en voorletter(s) / Name _____

Adres / Address _____

Postcode en woonplaats / Postal Code and City _____

Geboortedatum / Date of birth _____ Man/Male Vrouw/Female

Telefoonnummer thuis / Telephone number _____

Telefoonnummer mobiel / Mobile number _____

E-mailadres / E-mail Address _____

2 GEGEVENS BETALING / SPECIFICATION TRANSACTION

Creditcardnummer / Card number _____

Transactiedatum / Date of transaction _____

Bedrag / Amount € _____

Omschrijving transactie /
Description transaction _____

Naam bedrijf / Name Merchant _____

3 REDEN VERMOEDEN VAN FRAUDE / REASON DISPUTED TRANSACTION

Ik heb geen opdracht voor een betaling of reservering met mijn creditcard aan dit bedrijf gegeven.
I have given no instruction or permission to purchase goods and/or services to the debit of my credit card

- Ik heb deze creditcard gemeld als
This creditcard has been reported as
- Gestolen / Stolen
 - Verloren / Lost
 - Niet ontvangen / Not received
 - Misbruikt / Misused

Dat heb ik gedaan op _____ Tijdstip / Time _____
This has been reported on _____

4 ONDERTEKENEN / SIGNATURE

- Ik heb dit formulier naar waarheid ingevuld, zonder daarbij feiten en omstandigheden te verzwijgen die voor SNS Bank van belang kunnen zijn voor het vaststellen van de aansprakelijkheid voor het misbruik van de creditcard.
I have truthfully filled in this registration form, without withholding facts and circumstances which may be of importance for establishing liability for the misuse of the creditcard.

Plaats / City

Datum / Date

____ - ____ - ____

**Handtekening houder creditcard/
Signature General Cardholder**

5 VERSTUREN / SEND

Stuur mee / Enclose

- Kopie van het afschrift waarop de creditcardbetaling staat en is aangekruist.
Copy of account statement on which the transaction is marked with a cross.
- Is uw creditcard gestolen, verloren of misbruikt? Stuur dan een kopie van het procesverbaal mee.
In case of loss, theft or misuse a police report is needed.

Stuur dit formulier samen met de gevraagde documenten naar / Send this form to

SNS

Team CFD

Postbus / P.O. Box 10021

3505 AA Utrecht

BESCHERMING PERSOONSGEGEVENS / DATA PROTECTION

Als u klant bij ons wordt, vragen wij om uw persoonsgegevens. Deze gegevens kunnen we gebruiken voor de doelen zoals beschreven in ons privacy- en cookiereglement. Wilt u meer weten over hoe we omgaan met privacy? Kijk dan op snsbank.nl voor ons privacy- en cookiereglement. Verder houden we ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode vindt u op nvb.nl.

If you become a customer, we require you to provide some personal data. We may use this data for the purposes described in our privacy and cookie policy. If you want to know more about the way we deal with privacy, please refer to our privacy and cookie policy on snsbank.nl (in Dutch only). We also observe the Code of Conduct for the Processing of Personal Data by Financial Institutions. You can find this code of conduct on nvb.nl, the website of the Dutch Banking Association.