# Eidesstattliche Versicherung (Affidavit)

Deutsche Bank
Aktiengesellschaft

**Das Formular „Eidesstattliche Versicherung/Affidavit“ ist bei Vorliegen missbräuchlicher Transaktionen mit einer Deutsche Bank Kreditkarte oder Deutsche Bank Card Plus zu verwenden.**

**Missbräuchliche Transaktionen liegen z. B. vor, wenn**

- die Transaktionen mit einer gestohlenen Karte getätigt wurden.
- die Transaktionen nicht vom Karteninhaber veranlasst/autorisiert wurden, sich die Karte aber noch im Besitz des Karteninhabers befindet und der Karteninhaber in der Vergangenheit die Karte bei dem Händler noch nicht eingesetzt hat.

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) beigefügt sind.

Achten Sie bitte stets auf die erforderliche Unterschrift! Ohne eine Kundenunterschrift kann das Formular nicht abschließend bearbeitet werden und Zeitverzögerungen sind die Folge.

Das Formular kann sowohl am Bildschirm ausgefüllt und ausgedruckt als auch ausgedruckt und handschriftlich ausgefüllt werden. Im Anschluss senden Sie die Seite „Ausfertigung für die Bank“ (ohne das Deckblatt) direkt inkl. der notwendigen Unterlagen an die angegebene E-Mail-Adresse. Eine zusätzliche Formularnachsendung per Post ist **nicht** vorzunehmen.

Liegen tatsächlich missbräuchliche Umsätze vor, erhalten Sie die Gutschrift(en) bei Kreditkarten in der Regel in der nächsten Umsatzabrechnung bzw. bei Deutsche Bank Card Plus nach Klärung im Kontoauszug ausgewiesen.

**Wichtiger Hinweis:**

Zur Reklamation von Kartentransaktionen, z. B. wegen doppelter/falscher Belastung, bereits erfolgter anderweitiger Bezahlung, rechtzeitiger Stornierung, Nichtlieferung, oder zur Anforderung von Umsatzbelegen ist das separate Formular „Zahlungsreklamation“ zu nutzen. Dieses Formular ist nicht für Umsatzreklamationen von Deutsche Bank Cards (girocards/Servicecards) zu nutzen.

003 00000 00 DBDE 1653 IFC I 250325

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 250325

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 250325