



**АНКЕТА № 4
про шахрайські операції з платіжною карткою**

УВАГА Анкета заповнюється **тільки** особою, яка зазначена в договорі страхування ПрАТ «Страхова компанія «Кардіф» (надалі Кардіф) як вигодонабувач та є держателем платіжної картки, з використанням якої (або її реквізитів) здійснено шахрайські операції. Заповнена Анкета разом із підтверджуючими документами має бути надіслана на адресу Кардіф: **04070, м. Київ, вул. Іллінська 8**. Скановані копії документів можуть бути додатково направлені за допомогою e-mail: office@cardif.com.ua ; Viber: **+380673260133**

1 ІНФОРМАЦІЯ ПРО ОПЕРАЦІЇ, ЯКІ ПРОВЕДЕНІ БЕЗ ЗГОДИ ДЕРЖАТЕЛЯ ПЛАТІЖНОЇ КАРТКИ

Дата операції	Час операції	Сума операції	Валюта	Назва торгової точки/ адреса банкомату (АТМ)/ назва сайту та його web-адреса

УВАГА **Обов'язково надішліть до Кардіф:**

- копію довідки (виписки) Банку щодо проведених операцій із платіжною карткою (надалі Карткою) за місяць, в якому сталася операція та за місяць, що передує місяцю, в якому сталася операція

2 ІНФОРМАЦІЯ ПРО РАХУНОК / КАРТКУ, ЯКІ БУЛИ ВИКОРИСТАНІ ДЛЯ ОПЕРАЦІЇ

Номер рахунку, з якого списані кошти:

Банківський договір обслуговування: № Дата:

Зашифрований номер картки:

Тип картки (Classic, Gold, Platinum тощо):

3 ІНФОРМАЦІЯ ПРО БАНК, В ЯКОМУ ОБСЛУГОВУЄТЬСЯ РАХУНОК / КАРТКА

Назва банку:

Адреса відділення, яке Вас обслуговує:

ПІБ персонального менеджера:

Телефон персонального менеджера:

4 ДІЇ, ЯКІ ВИКОНАНІ ДЕРЖАТЕЛЕМ КАРТКИ ПІСЛЯ ВИЯВЛЕННЯ ОПЕРАЦІЇ

Позначте **тільки** ті варіанти, які були здійснені:

- До банку подано заяву про блокування Картки: Дата подачі:
- Заяву подано по телефону
- Заяву подано письмово

- До банку подано заяву про операцію: Дата подачі:
- Заяву подано по телефону
- Заяву подано письмово

УВАГА **Обов'язково надішліть до Кардіф:**

- копію заяви (про блокування та проведену операцію), яку було подано до Банку
- копію повідомлення (витяг, лист тощо) від Банку щодо результату розгляду заяви про проведену операцію

- До Кіберполіції подано електронну заяву про шахрайські дії Дата подачі:

УВАГА **Обов'язково надішліть до Кардіф:**

- відповідь Кіберполіції (витяг, лист тощо) щодо результату розгляду звернення

- До Поліції подано заяву про шахрайські дії: Дата подачі:
- Заяву подано по телефону
- Заяву подано письмово

УВАГА **Обов'язково надішліть до Кардіф:**

- витяг з єдиного реєстру досудових розслідувань, якщо сума операції 5 тис. грн. або більше

5 ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ТИПУ ОПЕРАЦІЇ

Позначте тільки той тип операції, який характеризує подію, що сталася:


- Банкомат не видав готівкові кошти або видав суму, яка відмінна (менша) від фактично списаної з рахунку.
Вкажіть суму готівки, отриманої в банкоматі:
- Переказ коштів або оплата товару / послуги під впливом третіх осіб (введення в оману, за допомогою підробленого сайту тощо).
- Переказ коштів або оплата товару/послуги третіми особами без мого відома (оплата в закладі, переказ на картку тощо).
- З рахунку було списано коштів на суму більшу, ніж вартість фактично замовленого товару / послуги.
- Інше (зазначте, якщо жоден з наведених варіантів не підходить):

6 ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ОПЕРАЦІЇ

Позначте тільки ті варіанти, які мали місце при здійсненні операції:


- Під час проведення операції Картка знаходилась у мене.
- Під час проведення операції Картка була втрачена або викрадена.
- УВАГА** Якщо Ви оплатили вартість перевипуску втраченої / викраденої Картки, зазначте її суму в грн.:
- В день проведення платіжної операції до Картки або її реквізитів мали доступ члени родини або інші особи.
- Під час проведення операції мобільний телефон з номером, який підключений до СМС-банкінгу, був викрадений.

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф:

 копію витягу з єдиного реєстру досудових розслідувань щодо поданої заяви


- Під час проведення операції мобільний телефон з номером, який підключений до СМС-банкінгу, знаходився у мене:
- В день здійснення операції сім-карта згаданого вище мобільного телефону не працювала.

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф:

 копію документального підтвердження заміни сім-карти

- Перед операцією я отримав електронного листа / СМС-повідомлення / повідомлення в месенджер з посиланням на інтернет сайт, на якому я ввів реквізити Картки.

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф:


 роздруківку отриманого листа, СМС / повідомлення в месенджері / сторінки інтернет сайту

- Мені дзвонили треті особи, які просили надати персональну інформацію (ПІБ, дата народження, паспортні дані, паролі доступу до веб-банкінгу) або дані Картки (номер, дата CVV код) або 3D-Secure код:

- Після розмови з такими особами була здійснена операція.
- Я повідомив дані Картки (номер, дата, CVV код) або 3D-Secure код третім особам під впливом обману.

- Я вводив / надавав реквізити Картки при оплаті товару/послуги, але проведені операції я не підтверджую.

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф:

 роздруківку бронювання, листування з готелем / компанією, що надає послуги оренди тощо

- Раніше я здійснював платіжні операції (в тому числі, які були неуспішні) в цьому банкоматі / торговій точці / інтернет сайті, де було проведено операцію.

- Операція підтверджена 3D-Secure кодом (одноразовий пароль, отриманий від банку в СМС / повідомленні в месенджер).

- Операція проведена через персональний кабінет онлайн банкінгу (веб-банкінгу).

- Я не проводив та не брав участі в проведенні операції.

7 ДЕКЛАРАЦІЯ ДЕРЖАТЕЛЯ КАРТКИ

УВАГА Підписанням цієї Анкети № 4 до Заяви-повідомлення про настання страхової події, я:

- надаю згоду на безстрокову обробку персональних даних, зазначених в цій Анкеті з метою виконання договору страхування;
- надаю дозвіл на обмін, передачу між банком та Кардіф персональних даних для виконання договору страхування;
- підтверджую, що дані, вказані в цій Анкеті, є правдивими, вичерпними та дійсними, а також підтверджую, що я не приховав жодного відомого мені факту або обставини, пов'язаних з операцією;
- повідомлений, що підтверджуючі документи, передбачені цією Анкеткою мають бути надані до Кардіф з метою прийняття рішення щодо страхової виплати;
- прошу здійснити страхову виплату на рахунок, зазначений в цій Анкеті.

8 РЕКВІЗИТИ ДЛЯ СТРАХОВОЇ ВИПЛАТИ

ПІБ отримувача:

Рахунок отримувача:

Банк отримувача:

МФО Банку отримувача:

Транзитний рахунок (за необхідності):

ПІН отримувача:

9 ДАТА ЗАПОВНЕННЯ ТА ПІДПИС

Прізвище особи, яка заповнила Анкету:

Дата заповнення:

Підпис:

У випадку, якщо в цьому бланку недостатньо місця для опису всіх деталей події, що сталася, будь ласка, зазначте всі деталі на окремому аркуші.

Якщо Вам необхідна допомога в заповненні, зателефонуйте за номером  0 800 505 705 або  044 428 61 61