



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 web-адреса

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф:

- копію довідки (виписки) Банку щодо проведених операцій 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: № _____

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 письмово

заяву подано по телефону, орієнтовний час звернення до банку: _____:_____

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф:

- копію заяви про блокування Картки, яку було подано до Банку

До банку подано заяву про спірну операцію: _____ Дата подачі: _____

заяву подано письмово

заяву подано по телефону, орієнтовний час звернення до банку: _____:_____

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф:

- копію заяви про спірну операцію, яку було подано до Банку (за наявності)
- копія відповіді Банку щодо розгляду заяви/претензії про спірну операцію (за вимогою Страховика)

До Кіберполіції подано електронне звернення 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

- копію заяви до Поліції/витягу з єдиного реєстру досудових розслідувань, якщо сума операції 5 тис. грн. або більше

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

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 замовленої в банкоматі
- Відбувся переказ коштів або оплата товару/послуги під впливом третіх осіб (введення в оману, підроблені сайти тощо).**
- Відбувся переказ коштів або оплата товару/послуги без мого відома (наприклад, оплата в ресторані, готелі 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 я знаходився в країні (зазначте її назву):**
- Під час проведення операції Картка була втрачена або викрадена.**
- УВАГА** Якщо Ви оплатили вартість перевипуску втраченої / викраденої Картки, зазначте її суму в грн.:

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 заяву до Поліції/витягу з єдиного реєстру досудових розслідувань

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 / писали 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

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф:

роздруківку листування із третіми особами

Кошти були списані готелем / компанією з оренди / за інші послуги, які я не отримував та операції не підтверджую.

УВАГА Обов'язково надішліть до Кардіф роздруківку бронювання, листування з готелем / компанією, що надає послуги оренди

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 (IBAN):

Банк отримувача:

ІПН отримувача:

UA

9 ДАТА ЗАПОВНЕННЯ ЗАЯВИ 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