



Das Formular „Eidesstattliche Versicherung/Affidavit“ nutzen Sie bei Vorliegen missbräuchlicher Transaktionen mit einer Deutsche Bank Kreditkarte oder Deutsche Bank Card Plus/Deutsche Bank BusinessCard Direct (Debitkarte).

Missbräuchliche Transaktionen liegen z. B. vor, wenn

- die Transaktionen mit Ihrer gestohlenen Karte getätigt wurden.
- die Transaktionen nicht von Ihnen veranlasst/autorisiert wurden, sich die Karte aber noch in Ihrem Besitz befindet und Sie in der Vergangenheit die Karte bei diesem Händler noch nicht eingesetzt haben.

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/Deutsche Bank BusinessCard Direct) beigefügt sind. Bitte vergessen Sie nicht, das Formular zu unterschreiben!

Senden Sie die Seite „Ausfertigung für die Bank“ inklusive der notwendigen Unterlagen dann entweder per Fax oder per Post an die angegebene Adresse. Bitte beachten Sie, dass aus Datenschutzgründen eine Zusendung per eMail leider nicht möglich ist.

Wichtiger Hinweis:

Zur Reklamation von Kartentransaktionen, z. B. wegen doppelter/falscher Belastung, bereits erfolgter anderweitiger Bezahlung, rechtzeitiger Stornierung, Nichtlieferung, oder zur Anforderung von Umsatzbelegen nutzen Sie bitte das separate Formular „Zahlungsreklamation“.

Eidesstattliche Versicherung (Affidavit)

Deutsche Bank
Kundenservice Kreditkarte
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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Unterschrift Karteninhaber / cardholder's signature

Deutsche Bank
Kundenservice Kreditkarte
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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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



Unterschrift Karteninhaber / cardholder's signature