



**BANQUE POPULAIRE  
GRAND OUEST**  
BANQUE & ASSURANCE

Chère cliente, cher client,

Vous souhaitez déclarer une ou plusieurs opérations frauduleuses effectuées avec votre carte bancaire.

Veillez compléter avec soin toutes les rubriques de ce formulaire pour nous permettre de vous apporter une réponse rapide. Tout dossier incomplet ne pourra pas être étudié et vous sera retourné.

Après avoir téléchargé le formulaire, merci de le remplir par écrit et nous l'envoyer, soit par courrier, soit par e-mail si vous disposez d'un scanner.

Adresse postale : Banque Populaire Grand Ouest  
Service Cartes Bancaires  
15, boulevard de la Boutière - CS26858  
35768 Saint-Grégoire Cedex

Adresse e-mail : [cartesbancaires@bpggo.fr](mailto:cartesbancaires@bpggo.fr)

**Pour tout renseignement concernant ce formulaire, votre contact :**

Service Cartes Bancaires Banque Populaire Grand Ouest

02 23 25 70 73 (Appel non surtaxé depuis la France métropolitaine)

Du lundi au vendredi de 9h00 à 12h30 et de 14h00 à 17h30

Votre Conseiller Banque Populaire Grand Ouest

## Formulaire d'opérations frauduleuses cartes bancaires

Je soussigné(e) (I the undersigned) :

### Coordonnées du titulaire de la carte

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code Postale
Téléphone fixe	Téléphone mobile
Adresse e-mail :	

### Informations sur la carte concernée par la fraude

Type de carte :	Type de débit : <input type="checkbox"/> Immédiat / <input type="checkbox"/> Différé
Indiquez les 4 derniers chiffres de votre carte bancaire <sup>(1)</sup> : _ _ _ _	

### Références client

N° de Compte : 13807 / _____ / _____ / ____ <small style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: 0.8em;"> <span>Code banque</span> <span>Code guichet</span> <span>N° de compte</span> <span>Clé Rib</span> </small>	Agence :
Nom de l'entreprise (uniquement s'il s'agit d'une carte professionnelle) :	Nom du conseiller :

### Motifs

	PERTE	VOL	FRAUDE	OPERATION DUPLIQUEE <sup>(2)</sup>	OPERATION CONTESTEE SUR RETRAIT <sup>(3)</sup>
Merci de cocher l'objet de la réclamation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Documents à joindre impérativement

Ce formulaire daté et signé, avec détail de la (ou les) transactions contestées, (cf. p.2 et 3)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Déclaration écrite du client précisant les circonstances du sinistre ou de la contestation (p.4)	Oui	Oui	Oui	Non	Oui
Dépôt de plainte	Non	Oui	Non	Non	Non
Retour de la carte intacte non détruite, ou attestation de destruction datée et signée (p.5)	Non	Non	Oui	Non	Non

*(1) Information disponible dans votre Cyberplus, onglet « Mes Comptes » puis « Cartes et Services » et colonne N° de contrat*

*(2) Cocher cette case si la même opération carte bancaire a été débitée plusieurs fois*

*(3) Cocher cette case en cas de retrait d'espèces non obtenu auprès d'un distributeur en France ou à l'étranger*

## Sinistre client paiement carte en France et/ ou à l'étranger (Cardholder's Certification)

### Origine de votre déclaration

Certifie que (certify that) : Veuillez cocher le cas vous concernant

Je n'ai ni fait ni autorisé la (ou les) transaction(s) mentionnée(s) ci-dessous (listing des transactions contestées page 3)  
I neither made nor authorized the(se) under mentioned transaction(s).

Je n'ai ni participé à, ni autorisé la (les) transaction(s) mentionnée(s) ci-dessous (listing des transactions contestées page 3).  
**Ma Carte était en ma possession et sous mon contrôle au moment de cette (ces) transaction(s).**  
I neither engaged in nor authorized the(se) transaction(s) in question.  
My card was in my possession and control at the time of the questioned transaction(s).

Je n'ai effectué qu'une seule transaction chez ce commerçant pour ce montant débité ..... fois sur mon compte.  
I made only one transaction for this amount with this merchant charge ..... time(s).

### Complément d'informations pour la (ou les ) transaction(s) contestée(s) uniquement à l'étranger

Certifie que (certify that) : Veuillez cocher le cas vous concernant

J'ai effectué une transaction chez ce commerçant pour .....  
I made a transaction for ..... with this merchant

J'ai commandé de la marchandise que je n'ai jamais reçue. Ci-joint document(s).  
The merchandise ordered was never received. See attached documents

J'ai réglé ce commerçant par d'autre(s) moyen(s). Ci-joint document(s).  
The service(s) was (were) paid by another(s) mean(s). See attached document(s)

Ma carte a été perdue/volée le ...../...../..... et je n'en ai pas autorisé l'usage.  
My card has been stolen/lost on ..... And I deny authorized use

La marchandise reçue était défectueuse/ne correspondait pas à la description (ci-joint document(s)).  
The ordered merchandise was defective/not as described (see enclosed documents).

J'ai été débité de..... alors que ma facturette indique un montant de ..... (Ci-joint ticket achat).  
I have been charged for ..... however my copy of the sales slip shows an amount of ..... (enclosed sales slip).

J'ai annulé ma réservation le ..... numéro d'annulation .....  
The reservation was cancelled on ..... cancellation number .....

Si autre(s) raison(s), joindre des explications.

If other(s) reason(s), please enclosed explanations

Explications (explanations) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....





**Attestation de destruction de la carte bancaire ayant fait l'objet d'une fraude :**

Nom :	Prénom :
Type de carte :	Type de débit : <input type="checkbox"/> Immédiat / <input type="checkbox"/> Différé
Indiquez les 4 derniers chiffres de votre N° de Carte Bancaire <sup>(1)</sup> : _ _ _ _	
<input type="checkbox"/> <b>Je certifie sur l'honneur avoir détruit la carte bancaire, mentionnée ci-dessus, au niveau de la puce électronique</b>	
Date :	Signature :

Date :	Signature :
Je certifie sur l'honneur que toutes les déclarations mentionnées ci-dessus sont sincères et véritables	