

A Votre carte est (cocher la case correspondante) (\*):

#### FORMULAIRE DE CONTESTATION D'OPÉRATIONS CARTES BANCAIRES

Pour nous permettre de traiter votre demande, vous devez renseigner l'annexe correspondant à votre situation en complétant avec soin chaque rubrique.

	<ul> <li>□ En votre possession mais vous contestez formellement l'(les) opération(s) débitée(s).</li> <li>➤ Veuillez compléter l'annexe 1 uniquement.</li> </ul>				
	<ul> <li>□ Perdue ou volée et vous contestez l'(les) opération(s) débitée(s).</li> <li>➤ Veuillez compléter l'annexe 2 uniquement.</li> </ul>				
	<ul> <li>□ En votre possession mais vous rencontrez un problème avec le paiement que vous avez effectué.</li> <li>➤ Veuillez compléter l'annexe 3 uniquement.</li> </ul>				
	<ul> <li>□ En votre possession mais vous rencontrez un problème avec le retrait que vous avez effectué.</li> <li>➤ Veuillez compléter l'annexe 4 uniquement.</li> </ul>				
В	Nom du titulaire mentionné sur la carte, en majuscule (*) :  Prénom en majuscule (*) :				
	Date de naissance (*)  Adresse (*)				
	Code postal (*)         Ville (*)         Pays (*)				
	Téléphone Adresse e-mail				
С	Merci de joindre un RIB (relevé d'identité bancaire) ou d'indiquer ci-dessous les références IBAN(*) de votre compte :    F   R				
D	INDIQUEZ ICI LES 3 DERNIERS CHIFFRES DE VOTRE CARTE				
	CONCERNÉE PAR LE LITIGE (*):				
	Si plusieurs cartes sont concernées, merci de compléter un formulaire par carte bancaire.				
	S'il s'agit d'une carte prépayée, merci de cocher la case   [ ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ] ]				
	En aucun cas votre carte ne doit être jointe au dossier. Vous pouvez la remettre à votre conseiller clientèle qui prendra les dispositions qui conviennent.				
E	La présente page et l'annexe adaptée à votre situation, dûment complétées, sont à envoyer par courrier affranchi au tarif en vigueur à l'adresse :				
	LA BANQUE POSTALE TSA 22001 67/69 rue de l'Abbé Bonpain 59714 LILLE CEDEX 9				

#### **IMPORTANT:**

Zones suivies d'un \* : information à renseigner obligatoirement

- Veuillez trouver en page 6 du formulaire les informations concernant les modalités de traitement de vos données à caractère personnel et les droits dont vous disposez conformément à la réglementation relative à la protection des données.
- Si vous ne souhaitez pas être démarché par un tiers autre que La Banque Postale, inscrivez-vous auprès de Worldline
   Service Bloctel CS 61311 41013 Blois Cedex.



## **ANNEXE 1 MA CARTE EST EN MA POSSESSION** MAIS JE CONTESTE L'(LES) OPÉRATION(S) DÉBITÉE(S) (My card is in my possession but I did not perform these transactions)

le cadre ci-dessous intitulé « déta (I certify I didn't authorize nor part	onneur n'avoir jamais effectué avec ma carte bancaire la (les) opération(s) poil des opérations ». Sicipate in the transactions described below in the box "Transactions Details' d for the transaction(s) in question).	
J'ai demandé la mise en oppositior merci de composer le 09.69.39.99		est pas le cas,
<ul> <li>les commissions appliquées aux compte). En cas d'acceptation de</li> </ul>	ner dans le formulaire ci-dessous : opérations réalisées dans les pays situés hors zone euro (mentionnées sur votre contestation, elles seront prises en compte dans le montant remboursevement SEPA, virements et autres moyens de paiement. Seules les transactions de remboursements.	é ;
<b>DÉTAIL DES OPÉRATIONS</b> , une ligne	par transaction, pas de cumul (Transactions Detail) (*)	
Date de la transaction (jj/mm/aaaa) Transaction date (dd/mm/yyyy)	Nom du commerçant pour un paiement / Nom de la Banque pour un retrait (Merchant's name for payments / Bank's name for cash withdrawal)	Montant en € (Amount)
Nombre total de transactions contes	t <b>tées</b> (Total number of identified transactions) :   Total (Total)	
Nombre total de transactions contes	Total (rotal)	
Toute fausse déclaration est passib	le de sanctions prévues par la loi.	
A	, le(*)	

Signature obligatoire du titulaire de la carte(\*)



## **ANNEXE 2** MA CARTE EST PERDUE OU A ÉTÉ VOLÉE ET JE CONTESTE L' (LES) OPÉRATION(S) DÉBITÉE(S) (My card has been lost or stolen and I did not perform the debited transactions)

Ma carte a été ☐ perdue (my card	l has heen lost) 🗖 <b>vol</b> e	<b>ée</b> (stolen) (*)			
Le code confidentiel était inscrit su			d'avoir été volé avec la	carte 🗆 o	ui 🔲 non (*)
J'ai constaté la perte ou le vol de r	na carte le :	(jj/mm	n/aaaa) (*) à 📗		(hh:mm) (*)
l'ai demandé la mise en opposition de ma carte le : [ (Opposition obligatoire) (*). Si ce n'est pas le cas, merci de composer le 09.69.39.99.98 (appel non surtaxé).					st pas le cas,
La dernière opération validée par o	code confidentiel que j	'ai effectuée avec m	na carte est la suivante	e:	ı
Déclaration détaillée des circonsta	ances de la perte ou du	ı vol à remplir oblig	atoirement (*) :		
Je CONTESTE et DÉCLARE sur l'ho le cadre ci-dessous intitulé « Déta (I certify I didn't participate in nor my honor that I never used my car	a <mark>il des opérations ».</mark> authorize the transacti	on(s) specified belo			
<b>DÉTAIL DES OPÉRATIONS</b> , une ligne	par transaction, pas de c	umul (Transactions D	Petail) (*)		
Date de la transaction (jj/mm/aaaa) Transaction date (dd/mm/yyyy)	Nom du commerçant po (Merchant's name for pa		m de la Banque pour un i ne for cash withdrawal)	retrait	Montant en € (Amount)
Nombre total de transactions contes	t <b>ées</b> (Total number of ide	entified transactions)	: <u></u>	Total (Total)	
En cas de perte ou de vol de votre contrat Alliatys, ce dépôt de pla dossier. Si vous le souhaitez et à 1 Si je retrouve ma carte, je m'enga	inte pourra vous être coutes fins utiles, vous ge à la restituer immé	demandé ultérieu s pouvez joindre vo diatement dans un	rement selon la suite tre dépôt de plainte à Bureau de Poste ou a	e qui sera d votre formu uprès de mo	onnée à votre Ilaire. on Conseiller.
J'autorise La Banque Postale à uti			ique pour deposer plai	inte, le cas é	ecneant.
Toute fausse déclaration est passib  A	•	•	l(*)		
Signature obligatoire du titulaire de		L	( /		



# **ANNEXE 3 MA CARTE EST EN MA POSSESSION** MAIS JE RENCONTRE UN PROBLÈME AVEC LE PAIEMENT QUE J'AI EFFECTUÉ (My card is in my possession but I have a dispute with a payment I performed)

mais (cocher la case corresponda	le(s) paiement(s) mentionné(s) dans le cadre ci-dessous intitulé « dét ante) (*). tion(s) specified below in the box « Transaction Detail », howeverplease tick	•
	eurs fois alors que je n'ai effectué qu'une seule opération de l times while I made only one transaction of	<b>€</b> €)
Mon compte a été débité de (My account was debited for	€ alors que le montant de l'opération était de € while the transaction amount was	<b>€</b> €)
-	que cette opération a été annulée et que je suis en possession d'une hough the transaction was cancelled and I have a credit voucher in my	
	na facture mais j'ai tout de même été débité ferent means of payment but the transaction was still debited)	
	ou le service demandé ou la marchandise ou le service n'est pas con good/service or the good/service was not compliant)	forme
La livraison était prévue le (planne	ed delivery date) (jj/mm/aaaa) (dd/mm/yyyy)	
Indiquez le descriptif de la marcha (please describe the expected or no	ndise/du service non reçu ou de la marchandise/service non-conform ot compliant good/service)	e
Pour faciliter le traitement de vot  La copie de votre relevé de compte Et tout autre justificatif de nature à  Le ticket carte bancaire.  La facture crédit.  Tout document attestant que vous  Le bon de commande ou la facture	e (obligatoire). i appuyer votre demande : s avez tenté de résoudre le litige directement avec le commerçant.	
<ul> <li>les commissions appliquées aux o relevé de compte). En cas d'accep</li> </ul>	ner dans le formulaire ci-dessous : opérations de paiement réalisées dans les pays situés hors zone euro (motation de votre demande, elles seront prises en compte dans le montant evement SEPA, virements et autres moyens de paiement. Seules les transpet de remboursements.	t remboursé ;
<b>DÉTAIL DES OPÉRATIONS</b> , une ligne	par transaction, pas de cumul (Transactions Detail) (*)	
Date de la transaction (jj/mm/aaaa)  Transaction date (dd/mm/yyyy)	Nom du commerçant pour un paiement (Merchant's name)	Montant en € (Amount)
Nombre total de transactions contes	tées (Total number of identified transactions) : Total (7	Total)
Toute fausse déclaration est passib	le de sanctions prévues par la loi.	
A		
Signature obligatoire du titulaire de	e la carte(*)	



## **ANNEXE 4 MA CARTE EST EN MA POSSESSION** MAIS JE RENCONTRE UN PROBLÈME AVEC LE RETRAIT QUE J'AI EFFECTUÉ (My card is in my possession but I have a dispute with a withdrawal I performed)

(cocher la case correspondante) (*)	).	le cadre ci-dessous intitulé « détail de ox below « Transactions Detail », howeverp	•	
☐ Je n'ai effectué qu'une seule op	oération de	€ mais elle a été débitée plusie	eurs fois	
(My account was debited for sev	veral times while I mac	de only one transaction)		
☐ Mon compte a été débité de (My account was debited for ☐		rs que le distributeur ne m'a donné que n though the cash machine gave me only		<b>€</b> €)
☐ Mon compte a été débité alors (My account was debited even t				
Pour faciliter le traitement de vot • La copie de votre relevé de compt	-	joindre :		
compte). En cas d'acceptation de	opérations réalisées de votre demande, elles s èvement SEPA, viremen	ans les pays situés hors zone euro (mei seront prises en compte dans le montant nts et autres moyens de paiement. Seul	remboursé ;	
DÉTAIL DES OPÉRATIONS, une ligne	par transaction, pas de c	cumul (Transactions Detail) (*)		
Date de la transaction (jj/mm/aaaa) Transaction date (dd/mm/yyyy)	Nom de la Banque / liet (Bank's name)	u du retrait		Montant en € (Amount)
Nombre total de transactions contes	stées (Total number of ide	entified transactions) :	Total (Total)	
Toute fausse déclaration est passib	le de sanctions prévue	s par la loi.		
Α	, le	(*)		
Signature obligatoire du titulaire de	e la carte(*)			



#### FORMULAIRE DE CONTESTATION D'OPERATIONS CARTES BANCAIRES

#### INFORMATIONS RELATIVES À LA PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

Les données à caractère personnel recueillies font l'objet de traitements dont le responsable est La Banque Postale, conformément à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel. Elles sont traitées pour la gestion de votre contestation bancaire, la lutte contre la fraude ainsi qu'à des fins d'amélioration de la qualité comme par exemple des statistiques ou la réalisation d'enquête de satisfaction. Les durées de conservation des données à caractère personnel sont pour la gestion de votre contestation de 5 ans à compter de la contestation, pour les fins d'amélioration de la qualité comme par exemple des statistiques ou la réalisation d'enquêtes de satisfaction, de 3 ans et pour la lutte contre la fraude, des durées légales de prescription applicables.

La durée de conservation des données à caractère personnel varie en fonction de leur nature et de la finalité poursuivie par la Banque. Lorsqu'une des données à caractère personnel est collectée pour plusieurs finalités, elle est conservée jusqu'à l'épuisement du délai de conservation le plus long.

Les données à caractère personnel collectées marquées d'un astérisque (\*) sont obligatoires pour la gestion de votre contestation. A défaut, la demande ne pourra pas être traitée.

Elles sont destinées à la Banque et pourront être communiquées et à ses sous-traitants ou partenaires pour les traitements et finalités cités ci-avant. Elles pourront également être communiquées à toute autorité administrative ou judiciaire habilitée ou plus généralement à tout tiers autorisé, pour satisfaire à ses obligations légales ou réglementaires.

Le Client peut à tout moment dans les conditions prévues par la loi, accéder à ses données à caractère personnel, s'opposer pour un motif tenant à sa situation particulière à leur traitement ou s'opposer sans motif au traitement de ses données à caractère personnel dans le cadre des opérations de prospection commerciale, faire rectifier ses données à caractère personnel, demander leur effacement sauf si elles sont nécessaires à l'exécution des services ou au respect d'obligations légales ou pour permettre à la Banque de constater ou d'exercer ses droits, la limitation de leur traitement, ou leur portabilité pour les données qu'il a fournies et qui sont nécessaires au contrat ou au traitement desquelles il a consenti. Il peut à tout moment retirer son consentement lorsque celui-ci a été préalablement donné. Il peut aussi donner des instructions relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de ses données après son décès.

Le Client peut exercer ses droits via la messagerie sécurisée de son espace client « banque en ligne » ou bien en s'adressant par courrier à La Banque Postale - Service Relations Clients - 115, rue de Sèvres - 75275 Paris Cedex 06, en précisant ses nom, prénom, adresse postale et en joignant une copie recto-verso de sa pièce d'identité.

La Banque Postale a désigné un Délégué à la protection des données dont les coordonnées sont : Délégué à la Protection des Données de La Banque Postale - 115, rue de Sèvres - 75275 Paris Cedex 06.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de ses données à caractère personnel, le Client a le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).