



Contestation d'une surtaxe facturée pour l'utilisation de la carte de crédit

Disputed credit card surcharge

Données personnelles / Personal details

Nom/prénom

Last name/first name

Numéro de carte

Card number

Date de la transaction

Transaction date

Montant de la transaction en CHF

Transaction amount in CHF

Surtaxe en CHF

Surcharge amount in CHF

Nom/lieu du commerçant

Merchant name/location

Je suis joignable au numéro suivant pour toute question

Please contact me on this number if you have any further questions

Adresse e-mail

E-mail address



Le remboursement d'une surtaxe facturée pour l'utilisation de la carte de crédit ne peut être demandé que si / Conditions for reimbursement of surcharges

- la surtaxe est clairement mentionnée comme telle par écrit.
The disputed surcharge must be clearly shown as such in writing.
- la transaction a été effectuée en Suisse.
The transaction was debited in Switzerland.

Je conteste la surtaxe mentionnée ci-dessus, car elle rend l'utilisation de ma carte de crédit désavantageuse par rapport à celle d'autres moyens de paiement.
I dispute the above-mentioned surcharge, as my credit card payment is thereby discriminated against other methods of payment.

La demande de remboursement de la surtaxe facturée pour l'utilisation de la carte de crédit ne sera prise en considération que si une copie de la facture, de la confirmation de commande ou de la confirmation de réservation sur laquelle la surtaxe est indiquée séparément est jointe à ce formulaire.
In order for the surcharge to be reimbursed, a copy of the invoice, order confirmation, or reservation confirmation, showing the surcharge as a separate amount, must be enclosed with this form.

Le/la soussigné/-e confirme l'exactitude et l'exhaustivité des données figurant ci-dessus.
The cardholder hereby confirms that the information provided above is truthful and complete.

Pour être valide, ce formulaire doit porter la signature juridiquement valable du titulaire de la carte.
This form is only valid if it bears the legal signature of the cardholder.

Lieu et date
Place and date

Signature du titulaire de la carte
Cardholder's signature

Veillez remplir intégralement le formulaire, le signer et l'envoyer, accompagné de toutes les annexes, à l'adresse suivante:
Please send this form, completed in full and duly signed, together with all accompanying documentation, to the following address:
Cornèr Banque SA, Succursale BonusCard (Zurich),
Chargeback, Case postale, 8021 Zurich