

## Formulaire de déclaration de fraude - achat sur facture

Vous nous avez contactés au sujet d'une commande frauduleuse. Afin de pouvoir traiter votre cas de manière efficace, nous aurions besoin de quelques informations supplémentaires de votre part.

Nous vous prions de lire attentivement le formulaire de réclamation, de le remplir dans son intégralité et de le signer. **Veillez le retourner dans un délai de 10 jours à la société availabill AG par e-mail (karafm(at)availabill.ch) ou par courrier (availabill ag, Hagenholzstrasse 85B, 8050 Zürich).**

Sur le principe : Les divergences, les différends et les réclamations concernant les produits et services doivent être résolus directement en collaboration avec le partenaire contractuel (magasin).

**Incident** (veuillez cocher la case appropriée)

La marchandise a été volée.

Date et lieu :

Adresse de livraison :

Date de livraison prévue :


Veuillez fournir une description détaillée des faits et informations supplémentaires utiles.

--

La marchandise n'a jamais été commandée.

La ou les charges énumérées ci-dessous n'ont été faites ni par moi-même, ni à ma connaissance, ni en ma faveur.

Date de commande

magasin

montant




Avez-vous dernièrement perdu vos papiers d'identité?

- non  
 oui

où et quand :

date :

lieu :

### Plainte

Remarque : Afin que nous puissions vous faire une note de crédit provisoire, il est obligatoire de déposer plainte à la police.

Auprès de quel poste de police (nom de l'officier responsable) avez-vous déclaré la perte/le vol/la fraude? Veuillez nous faire parvenir une copie du rapport de police, si celui-ci est à votre disposition.

- N° de référence / n° d'entreprise
- poste de police
- nom du fonctionnaire
- date et lieu
- adresse e-mail


Si vous n'avez pas déposé de plainte, veuillez nous en indiquer la raison.

### Informations personnelles

Nom de famille/prénom

Rue/n°

Code postal/ville

Tél. privé

Tél. professionnel

Portable

Adresse e-mail


### Document

En annexe à ce formulaire, nous vous prions de nous envoyer une copie de votre carte d'identité valable.

**Prise de position**

En outre, je confirme ne pas connaître personnellement les personnes impliquées et je reconnais ne pas avoir reçu de paiement d'un tiers pour le dommage subi. Si je devais avoir connaissance d'une personne impliquée dans ce cas, j'en informerais immédiatement la société availabill AG.

Le formulaire de réclamation doit être impérativement signé par la personne lésée. Les signatures de mandataires ou de tierce personne ne sont pas valables.

Par la présente, je confirme que tous les renseignements fournis sont véridiques et complets.

Date/lieu :

Signature : .....

En cas de réclamations injustifiées et/ou en cas de déclarations manquantes ou incorrectes concernant ce formulaire ou suite à une procédure de contestation, nous nous réservons le droit de vous exiger une indemnisation forfaitaire pour un montant de CHF 80.-.

**Annexe:**

- procuration
- copie de la carte d'identité

## Procuration

J'autorise la société availabill AG, ainsi qu'une personne autorisée par celle-ci, à accéder à tous les dossiers concernant ce cas, que ce soit auprès des autorités compétentes ou auprès du tribunal. Je leur donne également le droit d'établir des copies de ce dossier.

De plus, j'autorise la société availabill AG à transmettre les données de ce dossier aux autorités de police et d'instruction compétentes. J'autorise également la remise du rapport de police à la société availabill SA.



Nom de famille :

Prénom :

Date et lieu :

Signature : .....