

Liste de vérification pour gagner du temps :

1. Veuillez imprimer le formulaire et remplir toutes les sections.
2. Veuillez vous reporter à votre relevé mensuel pour obtenir la date de transaction que vous déclarez être frauduleuse.
3. Retournez le formulaire dûment rempli par poste ou télécopieur :

Poste : MBNA Canada  
C. P. 9614  
Ottawa, Ontario K1G 6E6

Télécopieur : Numéro sans frais 1 888 837.6262

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à nous contacter en composant le 1.866.845.0963, du lundi au vendredi de 8 h à 22 h, le samedi de 8 h à 20 h ou le dimanche 10 h à 19 h (heure de l'Est).

### Renseignements relatifs à votre compte

Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone à domicile : \_\_\_\_\_  
Numéro de compte : \_\_\_\_\_

### Renseignements relatifs à votre réclamation

Est-ce que votre ou vos cartes de crédit MBNA Canada étaient en votre possession au moment où les transactions frauduleuses ont été effectuées?

Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Quel est le statut de votre ou vos cartes de crédit MBNA?

Perdue(s) \_\_\_ Volée(s) \_\_\_ Jamais reçue(s) \_\_\_

Connaissez-vous la date de la perte ou du vol de votre ou vos cartes de crédit MBNA Canada? \_\_\_\_\_

Avez-vous signalé cette fraude à la police? Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Si oui, veuillez fournir :

Date : \_\_\_\_\_  
Nom de l'agent : \_\_\_\_\_  
Service de police : \_\_\_\_\_  
N° du rapport : \_\_\_\_\_

Veuillez décrire brièvement les circonstances entourant l'utilisation frauduleuse de votre compte :

\_\_\_\_\_

Avez-vous une idée de la ou des personnes qui auraient pu ouvrir ce compte de façon frauduleuse?

Oui \_\_\_ Non \_\_\_

Si oui, veuillez fournir :

Nom(s) : \_\_\_\_\_  
Adresse actuelle : \_\_\_\_\_  
Numéro(s) de téléphone : \_\_\_\_\_

Identifiez les personnes (incluant les membres de votre famille) à qui vous avez donné accès à votre compte et leurs liens avec vous.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Autorisation

Les transactions faites le \_\_\_\_\_ ou après n'ont pas été autorisées par moi, ni par un membre de ma famille ou un autre usager autorisé. J'accepte de coopérer avec MBNA Canada dans ses efforts pour enquêter sur les allégations faites ci-dessus, y compris mais non exclusivement, de comparaître comme témoin lors de poursuites judiciaires.

**Veillez détruire toute carte de crédit et tout chèque d'accès portant le numéro de compte mentionné ci-dessus.  
Votre signature indique qu'à votre connaissance, les déclarations faites dans ce document sont correctes et véridiques**

**Signature du client :**

**Nom (veuillez imprimer) :**

**Numéro de permis de conduire :**

**Date :**

---

---

---

---

**Témoin de la signature du client :**

**Nom (veuillez imprimer) :**

**Numéro de permis de conduire :**

**Date :**

---

---

---

---