

中信信用卡盗刷保障申请表

请按要求如实、正确地详细填写此受理表，连同索赔资料一并寄回。如果存在任何欺诈行为，中信银行信用卡中心将保留拒赔并采取进一步法律行动的权利。

为使申请得以尽快处理，请务必提供索赔资料。详见下页《中信银行信用卡盗刷保障保险服务实施细则》。

是否有其它银行卡同时被盗，请备注_____

持卡人填写：个人资料和申请赔偿事由（以下均为必填项目，请务必填写完整）

持卡人姓名：_____ 性别：___ 证件名称及号码：_____ 中信信用卡卡号：_____

住宅地址：_____ 住宅电话：_____

工作单位名称：_____ 职务：_____ 手机：_____

单位地址：_____ 单位电话：_____

挂失或止付时间：_____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 时 _____ 分

请详细描述申请赔偿的交易（挂失或止付前 48 小时内的被盗用交易明细）

1、_____年__月__日 金额：_____ 币种：_____	5、_____年__月__日 金额：_____ 币种：_____
2、_____年__月__日 金额：_____ 币种：_____	6、_____年__月__日 金额：_____ 币种：_____
3、_____年__月__日 金额：_____ 币种：_____	7、_____年__月__日 金额：_____ 币种：_____
4、_____年__月__日 金额：_____ 币种：_____	8、_____年__月__日 金额：_____ 币种：_____

共_____笔交易 总金额：_____ 币种：_____ 保险公司报案号（由保险公司填写）：_____

事故类型：丢失 失窃 抢劫\抢夺 其他（请说明）_____

事故经过说明：（为最大程度保证您的利益，请详细说明事故的时间、地点、经过、被盗刷物品名称及失卡后何时向银行、警方报告该情况，如位置不够，可另附页）

证人姓名：_____ 联系地址：_____ 电话：_____ 证人签名：_____

是否有向其他方（商家、银行或第三方）提出索赔？如有，请详细列明：_____

注意事项：

- 1、中信银行信用卡中心收到资料后的两个工作日内短信通知已受理。若在预计的邮寄时间内仍未收到通知的，请致电快递公司查询。
- 2、中信银行信用卡中心收到持卡人正式书面申请到受理结束前不扣收利息和滞纳金。如证实有关交易是您本人或经您授权所进行，中信银行信用卡中心将从卡片内扣回所有申请赔偿的金额并追索利息及手续费。

声明及授权：

本人谨此声明：1) 本人所填报的一切资料真实无误，并无任何保留。2) 本人同意中信银行信用卡中心及其授权机构向任何有关方面了解和查询有关本申请事宜并保留相关资料或将该资料给予保险公司及其它提供保险有关服务的公司等用作处理与本申请补偿相关的事宜，本人承担协助任务。3) 本人明白倘若本人未能提供本申请所需的全部证明文件并配合调查，中信银行信用卡中心有权拒绝受理本人的失卡补偿申请。4) 本人授权任何具有本人情况记录的公安部门、银行、组织等可将该意外的细节、本人的详细资料提供给中信银行信用卡中心及其授权机构，用作与本申请相关的处理。5) 本人了解及时挂失信用卡是本人应履行的义务，因本人怠于行使此义务而遭受损失的，本人愿意就相应部分的损失承担责任。6) 本人完全知悉中信银行信用卡中心公布的《中信信用卡失卡保障保险服务实施细则》并自愿遵守相关规定。7) 本人明白，如本人存在欺诈行为，中信银行信用卡中心将向本人追究法律责任。

持卡人签名：_____ 日期：_____