

交通银行信用卡 72 小时境外失卡保障申请表

持卡人填写和提供:

持卡人姓名: _____ 性别: _____ 证件类型: _____ 证件号码: _____
联系电话: _____ Email: _____
联系地址: _____
赔款支付账户号 (选择其一):
<input type="checkbox"/> 交通银行信用卡卡号 (16 位): _____ 开户行: _____
<input type="checkbox"/> 其他支付账户号: _____ 开户行 (名称及所属分支行): _____
交通银行信用卡丢失张数: _____ 丢失的有效证件名称: _____
注意事项:
1、若您选择交通银行信用卡作为赔款支付账户, 该信用卡仍需按账单金额、时间进行还款, 若因未按时还款而产生的一切损失将自行承担。
2、若您选择交通银行信用卡作为赔款支付账户, 后续可能因卡片不再使用而需要您携带相关证件去交通银行柜面取出该信用卡内的溢存款。
3、除以上必填项, 持卡人还须提供: 护照有照片当页的复印件、护照中在盗刷时间节点的出、入境戳当页的复印件。
4、 如涉及证件遗失, 需提供相关官方机构出具的证件补办证明材料复印件。
5、交通银行或承保保险公司可能按实际所需向您查询其它的资料。

持卡人填写失卡情况说明:

(包括失卡的时间、地点及详细过程, 可另附页)

注意:

- 1、请按要求如实、完整地填写本申请表。如持卡人在申请 72 小时境外失卡保障理赔的过程中有任何欺诈或违反诚实信用原则的行为, 我行有权依照相关信用卡章程和领用合约, 中止或终止其信用卡账户或者取消其用卡资格; 构成违法犯罪行为的, 我行保留采取进一步法律行动 (包括但不限于向司法机关举报) 的权利。
- 2、请在办理挂失后 60 天内 (以寄出邮戳时间为准), 通过中国邮政 EMS 或挂号信等方式将本申请表及相关文件寄到: 上海市浦东新区浦电路 360 号陆家嘴投资大厦 10 层 A 单元, 邮编 200120, 朱蕾蕾 (收) 电话: 021-58827966-8012/8403, 邮箱: zhullyybccic-net.com.cn。
- 3、在本行收到您的完整资料后 30 个自然日内, 保险公司将告知您受理结果。
(请注意下一页内容)

持卡人声明及授权事项：

- 1、本人了解及时正式挂失信用卡为本人义务，因疏于行使此义务而致使损失扩大的，本人愿意承担责任。
- 2、本人提供的所有资料及本人签名均完整、真实，如资料不完整而影响失卡保障理赔的，本人愿意承担责任。本人同意并配合交通银行因实际所需而向任何有关方面了解和查询有关本申请事宜及相关资讯。
- 3、本人授权任何具有本人情况记录的公安部门、银行、保险公司或其他组织，均可按照交通银行的需求，提供相关资料。
- 4、本人同意获得失卡补偿将向第三方追偿的权利转让给保险公司。公安机关破案后，对于公安机关追回或第三方对于其信用卡资金损失予以赔偿的金额退还给保险公司，但不超过保险公司的赔偿金额。
- 5、本人已完全知悉并了解交通银行太平洋信用卡网站公布的《交通银行信用卡 72 小时境外失卡保障业务细则》并自觉遵守相关规定。

持卡人签名(请与信用卡背面签名一致): 申请日期: _____ 申请日期: _____