DEUTSCHE SCHUTZBRIEF GESELLSCHAFT

vollschutz 24

Karten- und Dokumentenschutz

Registrierungsformular

☐ Erstregistrierung ☐ Ergänzung/Änderung

A. Persönliche Angaben

Vertragsnummer

Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)

Name, Vorname des Karteninhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

Telefax

E-Mail

B. Kreditkarten

	Kreditkartennummer	Gültig bis (MM/JJ)	Ausstellende Bank
Mastercard	xxxxxx		
Visa Card	xxxxxx		
	xxxxxx		
	xxxxxx		

C. EC-Karte(n)

	Kontonummer	Kartennummer	Bankleitzahl
1. Karte			
2. Karte			
3. Karte			

D. Dokumente

Bezeichnung	Nummer	Ausstellende Behörde	Gültig bis (TT/MM/JJ)
Personalausweis			
Reisepass			
Führerschein			

Dokumenten-Registrierungsformular

- Nutzen Sie dieses Formular zur einfachen und sicheren Registrierung Ihrer Dokumente und Zahlungskarten.
- Füllen Sie bitte nur die vorgegebenen Felder aus, unterschreiben Sie das Formular und senden Sie es an das Service Center der Deutschen Schutzbriefgesellschaft mbH, Am Lenkwerk 5, 33609 Bielefeld oder per Fax an +49 (0)521 7000 771.
- Wir pflegen Ihre Daten in unser System ein und schicken Ihnen eine entsprechende Bestätigung.

Formular drucken

Bitte beantworten Sie folgende Sicherheitsfrage:

Mädchenname der Mutter: _____

Bitte legitimieren Sie sich bei einem Anruf im Service Center mit dieser Sicherheitsfrage.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung des Vertrags unter Beachtung des Datenschutzes von der Deutschen Schutzbriefgesellschaft verarbeitet werden, und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Hiermit bevollmächtige ich das Service Center der Deutschen Schutzbriefgesellschaft, bei Eintritt eines Notfalls die von mir gewünschte(n) Karte(n)/Kreditkarte(n) sperren zu lassen und gegebenenfalls die Ausstellung einer Ersatzkarte zu veranlassen.

Ort, Datum und Unterschrift des Karteninhabers

1349.018.D10.14