Karten- und Dokumentenschutz

Registrierungsformular



LOLLLOUIA	•
Vorteil	
Dlus	

Erstregistrierung	Ergänzung	/Änderuna
Listiedistrierung	Liganzung	/ Ander ung

A. Persönliche Angaben													C	u	ık)																	
Vertragsnummer	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)																																
Name, Vorname des Karteninhabers																									Ī			_		I	Ι		
Straße, Hausnummer																															\perp		
PLZ, Wohnort																															\perp		
Telefon																		Tele	fax						L		\prod			L	\perp		
E-Mail																																	
B. Kreditkarten Kreditkartennummer Gültig bis (MM/JJ) Ausstellende Bank																																	
Mastercard							х	х	х	х	х	Х													_		_						
Visa Card							х	х	х	х	Х	х																					
							х	х	х	х	х	х																					
							х	х	х	х	х	х																					
C. EC-Karte(n)	Karte(n) Kontonummer Kartennummer Ban														nkle	kleitzahl																	
1. Karte																																	
2. Karte																																	
3. Karte																																	
D. Dokumente	Nicom												۸	at a l	lan	da D) a b	ärda										COL	+:~ h	aia (TT/A	4547	/
Bezeichnung Personalausweis	Nur	IIIII	31										Aus	stei	ien	ue b	en	örde										Guii	Lig t	ois (11/1	VIIVI	JJ)
Reisepass																																	
Führerschein																											_						
			_		_	_		_				1																$\overline{}$	_	_	$\overline{}$	_	$\overline{}$

Dokumenten-Registrierungsformular

- $\bullet \, \text{Nutzen Sie dieses Formular zur einfachen und sicheren Registrierung Ihrer Dokumente und Zahlungskarten}. \\$
- Füllen Sie bitte nur die vorgegebenen Felder aus, unterschreiben Sie das Formular und senden Sie es an das ServiceCenter
- der Deutschen Schutzbriefgesellschaft mbH, Am Lenkwerk 5, 33609 Bielefeld oder per Fax an +49 (0)521 7000 771.
- $\hbox{\bf \cdot} \hbox{Wir pflegen Ihre Daten in unser System ein und schicken Ihnen eine entsprechende Best\"{a}tigung.}$



Bitte beantworten Sie folgende Sicherheitsfrage:

Mädchenname der Mutter:_____

Bitte legitimieren Sie sich bei einem Anruf im ServiceCenter 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 ServiceCenter 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.