

CPP Kartenschutz

Österreich

Antwort

CPP GmbH
Postfach 24 24
A-5000 Salzburg

KartenschutzPremium

- Family AT-

Registrierungsformular

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen und schnellstmöglich an CPP senden.

Sie können das Registrierungsformular auch an uns faxen: **0 800 07 01 08**

Sie haben Fragen? Wir helfen Ihnen gerne weiter:
0 800 07 01 07 (Mo.-Fr. von 8 - 20 Uhr)

Ihre Vertrags-Nr.

(Bitte ausfüllen, falls zur Hand)

Meine persönlichen Daten

Anrede/Titel	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	<input type="text"/>
Vorname/ Name	<input type="text"/>	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	<input type="text"/>	
Straße/Nr.	<input type="text"/>	
PLZ/Ort	<input type="text"/>	

Mobiltelefon-Nr.	<input type="text"/>
Telefon-Nr. (privat)	<input type="text"/>
Telefon-Nr. (geschäftlich)	<input type="text"/>
Telefax (privat)	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Die persönlichen Daten meines Partners (Für die Daten Ihrer Kinder fügen Sie bitte ein Extrablatt mit Vorname, Name und Geburtsdatum bei.)

Anrede/Titel	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	<input type="text"/>
Vorname/ Name	<input type="text"/>	
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	<input type="text"/>	

Mobiltelefon-Nr.	<input type="text"/>
Telefon-Nr. (privat)	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Registrierung von Kreditkarten (z.B. VISA, MasterCard, Diners Club)

Diese Karte gehört	<input type="radio"/> mir <input type="radio"/> meinem Partner <input type="radio"/> meinem Kind
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard, Diners)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
ausstellende Bank	<input type="text"/>

Diese Karte gehört	<input type="radio"/> mir <input type="radio"/> meinem Partner <input type="radio"/> meinem Kind
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard, Diners)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
ausstellende Bank	<input type="text"/>

Diese Karte gehört	<input type="radio"/> mir <input type="radio"/> meinem Partner <input type="radio"/> meinem Kind
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard, Diners)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
ausstellende Bank	<input type="text"/>

Diese Karte gehört	<input type="radio"/> mir <input type="radio"/> meinem Partner <input type="radio"/> meinem Kind
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard, Diners)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
ausstellende Bank	<input type="text"/>

Diese Karte gehört	<input type="radio"/> mir <input type="radio"/> meinem Partner <input type="radio"/> meinem Kind
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard, Diners)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
ausstellende Bank	<input type="text"/>

Diese Karte gehört	<input type="radio"/> mir <input type="radio"/> meinem Partner <input type="radio"/> meinem Kind
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard, Diners)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
ausstellende Bank	<input type="text"/>

Registrierung von Bank-, Giro-, V-Pay- oder Maestro-Karten

Diese Karte gehört	<input type="radio"/> mir <input type="radio"/> meinem Partner <input type="radio"/> meinem Kind
Kartenart (z.B. EC-Karte, V-Pay, Maestro)	<input type="text"/>
Karten-Nr.	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>

Diese Karte gehört	<input type="radio"/> mir <input type="radio"/> meinem Partner <input type="radio"/> meinem Kind
Kartenart (z.B. EC-Karte, V-Pay, Maestro)	<input type="text"/>
Karten-Nr.	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>

Bitte wenden →

Registrierung von Bank-, Giro-, V-Pay- oder Maestro-Karten

Diese Karte gehört mir meinem Partner meinem Kind

Kartenart (z.B. EC-Karte, V-Pay, Maestro)

Karten-Nr.

BIC

IBAN

Diese Karte gehört mir meinem Partner meinem Kind

Kartenart (z.B. EC-Karte, V-Pay, Maestro)

Karten-Nr.

BIC

IBAN

Registrierung Personalausweise

ausstellende Behörde

Ausweis-Nr.

ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr) gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

ausstellende Behörde (für Ausweis von Partner/Kind)

Ausweis-Nr.

ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr) gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

Registrierung Reisepässe

ausstellende Behörde

Pass-Nr.

ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr) gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

ausstellende Behörde (für Ausweis von Partner/Kind)

Pass-Nr.

ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr) gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

Registrierung Führerscheine

ausstellende Behörde

Führerschein-Nr.

ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)

ausstellende Behörde (für Ausweis von Partner/Kind)

Führerschein-Nr.

ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)

Registrierung SIM-Karten

Diese Karte gehört mir meinem Partner meinem Kind

SIM-Nr.

IMEI-Nr. (auf dem Handy über *#06#)

Mobiltelefon-Nr.

Mobilfunkanbieter (z.B. T-Mobile, Vodafone)

Anbieter Passwort (falls vorhanden)

Diese Karte gehört mir meinem Partner meinem Kind

SIM-Nr.

IMEI-Nr. (auf dem Handy über *#06#)

Mobiltelefon-Nr.

Mobilfunkanbieter (z.B. T-Mobile, Vodafone)

Anbieter Passwort (falls vorhanden)

Registrierung Mitgliedskarten, z.B. Krankenkasse, Pannenhilfsdienst, ...

Diese Karte gehört mir meinem Partner meinem Kind

gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

Karten-, Mitglieds- oder Versicherungs-Nr.

Aussteller

Diese Karte gehört mir meinem Partner meinem Kind

gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

Karten-, Mitglieds- oder Versicherungs-Nr.

Aussteller

Diese Karte gehört mir meinem Partner meinem Kind

gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

Karten-, Mitglieds- oder Versicherungs-Nr.

Aussteller

Diese Karte gehört mir meinem Partner meinem Kind

gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

Karten-, Mitglieds- oder Versicherungs-Nr.

Aussteller

Unterschriften

Stand: Dezember 2017

Hiermit beauftrage ich die Registrierung der obigen Karten und Dokumente bei CPP Creating Profitable Partnerships GmbH. Die Registrierung ist für mich kostenlos.
Kundeninformationsservice (bei Einverständnis bitte ankreuzen):

- Ich bin damit einverstanden, gelegentlich auch telefonisch, per SMS oder E-Mail über attraktive Neuerungen zu Produkten und Dienstleistungen von CPP informiert zu werden. Dem kann ich jederzeit in Schriftform widersprechen.

Wenn Sie weitere Karten oder Dokumente schützen möchten, können Sie die Angaben auf einem zusätzlichen Blatt beifügen oder dieses Formular unter www.kartenschutz.at herunterladen.

Datum/Unterschrift

Datum/Unterschrift meines Partners