

Sperrservice \_\_\_\_\_ Police Nr. \_\_\_\_\_

**Bitte pro Person ein separates Formular ausfüllen. Formular in Blockschrift und mit schwarzem Stift ausfüllen.**

Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_ deutsch \_\_\_\_\_ französisch \_\_\_\_\_ italienisch \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Karteninhaber \_\_\_\_\_ männlich \_\_\_\_\_ weiblich \_\_\_\_\_  
 Telefon-Nr. tagsüber \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Maestro-, Bank- und Postkarten**

Konto-Nr.	Karten-Nr.	Name der Bank, Ort
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Kreditkarten**

Karten-Nr.	Karten-Gesellschaft (Bsp. MasterCard)	Aussteller
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Kunden-, Tankkarten und persönliche Abonnements** (Globus, Manor, Pfister, Avia, Shell, Socar, SBB usw.)

Karten-Nr.	Aussteller
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Persönliche Ausweise**

	ausgestellt in (Ort und Land)	ausgestellt am
		Tag      Monat      Jahr
Identitätskarten-Nr.	_____	
Pass-Nr.	_____	

**Mobiltelefone**

Mobile Nummer	Swisscom	andere	Sunrise	Pin-Code
			Salt	Passwort oder ID-Nummer
Mobile Nummer	Swisscom	andere	Sunrise	Pin-Code
			Salt	Passwort oder ID-Nummer

**Vollmacht**

Ich ermächtige die Allianz Suisse Versicherungen, auf meine Anweisung hin, die Sperrung der von mir gemeldeten Karten, Abonnements, Mobiltelefone und Ausweise zu veranlassen. Der Sperrservice wird durch die AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), Zweigniederlassung Wallisellen (Schweiz) erbracht, einer Tochtergesellschaft der Allianz Gruppe.

\_\_\_\_\_ Ort und Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurückschicken an: Allianz Suisse, AWP P&C S.A. (Schweiz), Kundenservice, Postfach, 8010 Zürich.