

Servizio di blocco

N. polizza: 1000878

Si prega di utilizzare un solo modulo a persona. Compilare in stampatello, con penna a sfera nera.

Contraente _____ tedesco francese italiano
 Indirizzo _____
 Titolare dei documenti _____ maschile femminile
 N. di telefono (di giorno) _____ Data di nascita _____

Carte Maestro, bancarie e postali

	N. conto	N. carta	Nome della banca, sede
Maestro / EC	_____	_____	_____
Carte bancarie	_____	_____	_____
Banca WIR	_____	_____	_____
Postcard	_____	_____	_____
Postcard-Deposito	_____	_____	_____

Carte di credito

N. carta	Società (ad es. MasterCard)	Istituto emittente
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Tessere cliente, carte carburante e abbonamenti personali (Globus, Manor, Pfister, Avia, Shell, Esso, FFS, ecc.)

N. carta	Istituto emittente
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Documenti personali

	Rilascio (luogo e paese)	Data rilascio		
		giorno	mese	anno
Carta d'identità n.	_____	____	____	____
Passaporto n.	_____	____	____	____

Cellulari

Numero	____	____	____	____	<input type="checkbox"/> Sunrise	Codice Pin	_____
	<input type="checkbox"/> Swisscom	<input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> Orange	Password o n. di identificazione			_____
Numero	____	____	____	____	<input type="checkbox"/> Sunrise	Codice Pin	_____
	<input type="checkbox"/> Swisscom	<input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> Orange	Password o n. di identificazione			_____

Procura: Autorizzo Allianz Global Assistance a provvedere, su mia istruzione, al blocco di carte, abbonamenti, cellulari e documenti da me indicati. Il servizio di blocco è effettuato da AGA International S.A., Parigi, succursale Wallisellen (Svizzera), affiliata al gruppo Allianz.

Luogo, data _____ Firma _____

Rispedire il modulo compilato al seguente indirizzo: AGA International S.A., Hertistrasse 2, casella postale, 8304 Wallisellen