

Service de blocage

LibertyCard LibertyCard Plus

Veuillez remplir un formulaire distinct pour chaque personne. Complétez le formulaire en caractères d'imprimerie et au stylo noir.

Preneur d'assurance _____ allemand français italien

Adresse _____

Détenteur des cartes _____ Monsieur Madame

N° de téléphone (journée) _____ Date de naissance _____

Carte Maestro, cartes bancaires et Postcard

	N° de compte	N° de carte	Nom de la banque, localité
Maestro / EC	_____	_____	_____
Cartes bancaires	_____	_____	_____
Banque WIR	_____	_____	_____
Postcard	_____	_____	_____
Postcard-Deposito	_____	_____	_____

Cartes de crédit

N° de carte	Institut de crédit (p. ex. MasterCard)	Société émettrice
____	_____	_____
____	_____	_____
____	_____	_____

Cartes de client, de carburant et d'abonnements personnels (Globus, Manor, Pfister, Avia, Shell, Socar, SBB, etc.)

N° de carte	Société émettrice
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Pièces d'identité

N° de carte d'identité	Émis à (lieu et pays)	Date d'émission		
		jour	mois	année
_____	_____	__	__	____
N° de passeport	_____	__	__	____

Téléphones mobiles

N° de mobile	____	____	__	__	<input type="checkbox"/> Sunrise	Code Pin	_____
	<input type="checkbox"/> Swisscom	<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> Salt	Mot de passe ou n° d'identification		_____	_____
N° de mobile	____	____	__	__	<input type="checkbox"/> Sunrise	Code Pin	_____
	<input type="checkbox"/> Swisscom	<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> Salt	Mot de passe ou n° d'identification		_____	_____

Procuration:

J'autorise Allianz Global Assistance à procéder, sur ma demande, au blocage des cartes, abonnements, téléphones mobiles et pièces d'identité susmentionnés. Le service de blocage est fourni par AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), succursale de Wallisellen (Suisse), une filiale du groupe Allianz.

Lieu et date _____ Signature _____