


☐ Erstregistrierung ☐ Ergänzung/Änderung
A. Persönliche Angaben

Vertragsnummer	<input type="text"/>	Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	<input type="text"/>
Name, Vorname des Karteninhabers	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer	<input type="text"/>		
PLZ, Wohnort	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

B. Kreditkarten

Kreditkartennummer	Gültig bis (MM/JJ)	Ausstellende Bank
Mastercard	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Visa Card	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. EC-Karte(n)

Kontonummer	Kartennummer	Bankleitzahl
1. Karte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Karte	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Karte	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. Dokumente

Bezeichnung	Nummer	Ausstellende Behörde	Gültig bis (TT/MM/JJ)
Personalausweis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reisepass	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Führerschein	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dokumenten-Registrierungsformular

- 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.
- Wir pflegen Ihre Daten in unser System ein und schicken Ihnen eine entsprechende Bestätigung.

**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.

Ort, Datum und Unterschrift des Karteninhabers