

Service de blocage

N° de police _____

Veillez 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 _____

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, CFF, 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 _____ Sunrise _____ Code Pin _____
 Swisscom Autre Salt Mot de passe ou n° d'identification _____
 N° de mobile _____ Sunrise _____ Code Pin _____
 Swisscom Autre Salt Mot de passe ou n° d'identification _____

Procuration

J'autorise Allianz Suisse Assurances 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

Prière de renvoyer ce formulaire dûment complété à l'adresse suivante: Allianz Suisse, AWP P&C S.A. (Suisse), Service client, Case postale, 8010 Zurich.