

Service de blocage

① Veuillez remplir un formulaire distinct pour chaque personne, en caractères d'imprimerie et au stylo noir.

| | |
|--|---|
| N° de police | Preneur d'assurance |
| Rue et n° | NPA et localité |
| Détenteur des cartes | N° de téléphone |
| Date de naissance | <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame |
| <input type="checkbox"/> allemand <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> italien | |

Carte Maestro, cartes bancaires et Postcard

| N° de compte | N° de carte | Nom de la banque, localité |
|--------------|-------------|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Cartes de crédit

| N° de carte | Société de cartes (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 | Émise à (localité et pays) | Date d'émission (jour/mois/année) |
|------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| | | |
| N° de passeport | Émis à (localité et pays) | Date d'émission (jour/mois/année) |
| | | |

Téléphones mobiles

| | |
|--------------|---|
| N° de mobile | <input type="checkbox"/> Swisscom <input type="checkbox"/> Sunrise <input type="checkbox"/> Salt Autre: |
| N° de mobile | <input type="checkbox"/> Swisscom <input type="checkbox"/> Sunrise <input type="checkbox"/> Salt Autre: |

Informations relatives à la protection des données

Allianz Suisse traite vos données notamment afin d'exécuter le service de blocage pour votre compte, de garantir la qualité et la sécurité de la prestation ainsi que de respecter les obligations légales. Vous trouverez de plus amples informations dans notre déclaration relative à la protection des données (allianz.ch/privacy).



Procuration

J'autorise Allianz Suisse Assurances à procéder, à 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.

| | |
|------------------|-----------|
| Localité et date | Signature |
| | |

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