

Servizio blocco

N. polizza _____

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	_____	Data di nascita	_____	

Carte Maestro, bancarie e postali

N. conto	N. carta	Nome della banca, sede

Carte di credito

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

Tessere cliente, carte carburante e abbonamenti personali (Globus, Manor, Pfister, Avia, Shell, Socar, 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	_____	Codice Pin, Password o n. di identificazione
	Swisscom Sunrise Salt altro	
Numero	_____	Codice Pin, Password o n. di identificazione
	Swisscom Sunrise Salt altro	

Procura

Autorizzo Allianz Suisse Assicurazioni a provvedere, su mia istruzione, al blocco di carte, abbonamenti, cellulari e documenti da me indicati. Il servizio di blocco è effettuato da AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Parigi), succursale di Wallisellen (Svizzera), affiliata al gruppo Allianz.

Luogo, data	Firma
-------------	-------

Rispedire il modulo compilato al seguente indirizzo: Allianz Suisse, AWP P&C S.A. (Svizzera), Servizio clienti, Casella postale, 8010 Zurigo.