



# KartenschutzPremium Registrierungsformular

Bitte senden Sie das ausgefüllte Registrierungsformular an CPP zurück. Bitte nutzen Sie hierfür das beigegefügte Rücksendekuvert. Das Porto übernimmt CPP. Sie können das Registrierungsformular auch an uns faxen. Telefax: 07000/52 78 39 34 (EUR 0,12/Min)

## Mein persönliches Codewort

(Bitte den Mädchennamen Ihrer Mutter angeben)

## Meine persönlichen Daten

Anrede/Titel	<input type="text" value="Frau"/> <input type="text" value="Herr"/> <input type="text"/>	Telefon-Nr. (geschäftlich)	<input type="text"/>
Name/Vorname	<input type="text"/>	Telefax (Privat)	<input type="text"/>
Straße/Nr.	<input type="text"/>	Handy-Nr.	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Telefon-Nr. (privat)	<input type="text"/>	Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	<input type="text"/>

## Die persönlichen Daten meines Partners

Anrede/Titel	<input type="text" value="Frau"/> <input type="text" value="Herr"/> <input type="text"/>	Telefon-Nr. (Privat)	<input type="text"/>
Name/Vorname	<input type="text"/>	Handy-Nr.	<input type="text"/>
Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

## Registrierung von Kreditkarten

Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>	Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard)	<input type="text"/>	Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>	Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
Herausgeber	<input type="text"/>	Herausgeber	<input type="text"/>
Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>	Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard)	<input type="text"/>	Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>	Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
Herausgeber	<input type="text"/>	Herausgeber	<input type="text"/>
Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>	Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard)	<input type="text"/>	Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>	Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
Herausgeber	<input type="text"/>	Herausgeber	<input type="text"/>
Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>	Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>
Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard)	<input type="text"/>	Kreditkartenart (z.B. VISA, MasterCard)	<input type="text"/>
Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>	Kreditkarten-Nr.	<input type="text"/>
Herausgeber	<input type="text"/>	Herausgeber	<input type="text"/>

## Registrierung von Bank- oder EC-Karten

Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>	Diese Karte	<input type="text" value="gehört mir"/> <input type="text" value="meinem Partner"/>
Kartenart (z.B. EC-Karte)	<input type="text"/>	Kartenart (z.B. EC-Karte)	<input type="text"/>
Konto-Nr.	<input type="text"/>	Konto-Nr.	<input type="text"/>
Bankleitzahl	<input type="text"/>	Bankleitzahl	<input type="text"/>
Karten-Nr.	<input type="text"/>	Karten-Nr.	<input type="text"/>

## Registrierung von Bank- oder EC-Karten

Diese Karte	gehört mir	meinem Partner
Kartenart (z.B. EC-Karte)		
Konto-Nr.		
Bankleitzahl		
Karten-Nr.		

Diese Karte	gehört mir	meinem Partner
Kartenart (z.B. EC-Karte)		
Konto-Nr.		
Bankleitzahl		
Karten-Nr.		

## Registrierung Personalausweise

Aussteller			
Ausweis-Nr.			
ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)	Gültig bis (Tag/Monat/Jahr)		

Aussteller Ihres Partners			
Ausweis-Nr.			
ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)	Gültig bis (Tag/Monat/Jahr)		

## Registrierung Reisepässe

Aussteller			
Pass-Nr.			
ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)	Gültig bis (Tag/Monat/Jahr)		

Aussteller Ihres Partners			
Pass-Nr.			
ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)	Gültig bis (Tag/Monat/Jahr)		

## Registrierung Führerscheine

Aussteller			
Führerschein-Nr.			
ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)			

Aussteller Ihres Partners			
Führerschein-Nr.			
ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)			

## Registrierung SIM-Karten

Diese Karte	gehört mir	meinem Partner
SIM-Nr.		
IMEI-Nr.		
Handy-Nr.		
Provider (z.B. T-Mobile, Vodafone)		
Provider Passwort (wird zum Sperren benötigt)		
Telefon-Nr. Provider		

Diese Karte	gehört mir	meinem Partner
SIM-Nr.		
IMEI-Nr.		
Handy-Nr.		
Provider (z.B. T-Mobile, Vodafone)		
Provider Passwort (wird zum Sperren benötigt)		
Telefon-Nr. Provider		

## Registrierung Mitgliedskarten

Diese Karte	gehört mir	meinem Partner
Gültig bis (Tag/Monat/Jahr)		
Kartenart (z.B. Mitgliedskarte)		
Karten-Nr.		
Aussteller		

Diese Karte	gehört mir	meinem Partner
Gültig bis (Tag/Monat/Jahr)		
Kartenart (z.B. Mitgliedskarte)		
Karten-Nr.		
Aussteller		

## Unterschriften

Stand Juni 2009

Ich willige ein, dass die von mir an CPP Creating Profitable Partnerships GmbH – im folgenden CPP genannt – übermittelten Angaben zur Ausführung der von CPP übernommenen Serviceleistungen gespeichert und verarbeitet werden und dass meine Adressdaten (Vorname, Name und Anschrift) an den Versicherer ACE European Group Ltd. übermittelt werden. Ich bevollmächtige CPP oder deren Beauftragte, die Aussteller aller angegebenen oder sonst im Rahmen der Versicherungsbedingungen mitgeteilten Karten bei Verlust, Diebstahl oder Adressänderung zu benachrichtigen. Die ausgehändigten Versicherungsbedingungen und Informationen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich erteile meine Einwilligung entsprechend der Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz und erkläre, dass CPP berechtigt ist, die fällige Jahresgebühr von dem von mir angegebenen Konto abzubuchen. Sollte die Abbuchung der Jahresgebühr von dem von mir angegebenen Konto nicht möglich sein, so ermächtige ich CPP hiermit, ein anderes bei CPP registriertes Konto zu belasten.

### Kundeninformationsservice (bei Einverständnis bitte ankreuzen):

Ich erkläre mich unter dem Vorbehalt jederzeitigen schriftlichen Widerrufs einverstanden, von CPP schriftlich, telefonisch, per Fax, SMS oder E-Mail beworben zu werden. Diese Erlaubnis bezieht sich ausschließlich auf eigene Produkte und Dienstleistungen von CPP.

Datum/Unterschrift	
--------------------	--

Datum/Unterschrift meines Partners	
---------------------------------------	--

Wenn Sie weitere Karten oder Dokumente schützen möchten, können Sie die Angaben auf einem zusätzlichen Blatt machen oder dieses Formular unter [www.kartenschutz.de](http://www.kartenschutz.de) herunterladen.