

Sperr-Fax für Hör- und Sprachgeschädigte (Nur für Kreditkarten)

>116 116<

Angaben zum Inhaber der Kreditkarte

Name:..... Vorname:.....

Strasse:..... PLZ, Ort:.....

Geburtsdatum:.....

Fax-Nr.: für Rückfragen:.....

Bitte sperren Sie meine KREDITKARTE

American Express
(15 Ziffern)

Dinners Club
(14 Ziffern)

MasterCard/Eurocard
(16 Ziffern)

Visa
(16 Ziffern)

Kartennummer: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name und Ort des
Karteninstituts:.....
(z.B.) Deutsche Bank o. Santander usw.)

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Rechtlicher Hinweis

Der Sperr-Notruf gilt für Karten und Herausgeber, die sich dem Sperr-Notruf angeschlossen haben. Kunden können die Herausgeber der Karten fragen, ob sie dem Sperr-Notruf angeschlossen sind.

Ihr Sperrfax wird von der Servodata GmbH an Ihren jeweiligen Vertragspartner zur Sperrung weitergeleitet. Die Karte ist erst bei Eingang der Anzeige bei dem jeweiligen Vertragspartner gesperrt. Dazu muss dieses Formular vollständig, korrekt und leserlich ausgefüllt sein. Mit Eingang des Fax ist der Versicherungsschutz gegeben, sofern die gemachten Angaben richtig waren. Der Eingang der Sperrung der Kreditkarte kann auf Wunsch durch die Sperrinstanz des Kartenherausgebers bestätigt werden.

Datum:..... Unterschrift des Karteninhabers:.....

Herausgeber : Stadtverband der Gehörlosenvereine Wuppertal e.V.
www.stadtverband-gehoerlosenvereine-wuppertal.eu