

Karten- und Dokumentenschutz

Registrierungsformular

☐ Erstregistrierung ☐ Ergänzung/Änderung

A. Persönliche Angaben

Kundennummer		Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ)	
Name, Vorname des Karteninhabers			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Wohnort			
Telefon		Telefax	
E-Mail			

B. Kreditkarten

Kreditkartennummer	Gültig bis (MM/JJ)	Ausstellende Bank
Mastercard		
Visa Card		

C. EC-Karte(n)

Kontonummer	Kartennummer	Bankleitzahl
1. Karte		
2. Karte		
3. Karte		

D. Dokumente

Bezeichnung	Nummer	Ausstellende Behörde	Gültig bis (TT/MM/JJ)
Personalausweis			
Reisepass			
Führerschein			

Dokumenten-Registrierungsformular

- Nutzen Sie dieses Formular zur einfachen und sicheren Registrierung Ihrer Dokumente und Zahlungskarten.
- Füllen Sie bitte nur die vorgegebenen Felder aus, unterschreiben Sie das Formular und senden Sie es an medivato AG, Zirkusweg 2, 20359 Hamburg oder per Fax an +49 (0)40 65583378.



Bitte beantworten Sie folgende Sicherheitsfrage:

Mädchenname der Mutter:

Bitte legitimieren Sie sich bei einem Anruf im ServiceCenter mit dieser Sicherheitsfrage.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung des Vertrags unter Beachtung des Datenschutzes von der medivato AG verarbeitet werden, und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Hiermit bevollmächtige ich die medivato AG, und ihre für die Erbringung der Leistung beauftragten Dienstleister, bei Eintritt eines Notfalls eine Sperrung der von mir gewünschte(n) Karte(n)/Kreditkarte(n) in meinem Auftrag zu veranlassen.

Ort, Datum und Unterschrift des Karteninhabers