

# Meldebogen für Kartenschutz, Dokumenten- und Handykarten-Registrierung

LautitiaCard Service-Center  
Kartenschutz  
Postfach 11 08 48  
40508 Düsseldorf

Eingangsvermerk

## Wichtige Hinweise!

- Bitte füllen Sie den Meldebogen komplett und in Druckbuchstaben aus.
- Es können nur Karten von deutschen Herausgebern registriert werden.
- Senden Sie den unterschriebenen Meldebogen zusammen mit den Kopien Ihrer Dokumente an das LautitiaCard Service-Center.
- Bitte informieren Sie uns umgehend schriftlich, wenn sich Ihre Angaben ändern, damit Ihre aktuellen Daten jederzeit für Sie abrufbar sind!

LautitiaCard Inhaberin	
Name	Vorname
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort
Bankleitzahl	Kreditkartennummer Ihrer LautitiaCard

Kreditkarten				
<b>Kartenbezeichnung</b> (bitte ankreuzen)	<input checked="" type="checkbox"/> LautitiaCard (MASTERCARD)	<input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> VISA CARD <input type="checkbox"/> DINERS CLUB	<input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> VISA CARD <input type="checkbox"/> DINERS CLUB	<input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> VISA CARD <input type="checkbox"/> DINERS CLUB
<b>Kartenart</b>	<input type="checkbox"/> Standard <input checked="" type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Gold <input type="checkbox"/> Andere
<b>Aussteller/Issuer</b> (z. B. BW-Bank, siehe Rückseite Kreditkarte)	<b>BW-Bank</b>			
<b>Kooperationspartner</b> (z. B. Payback, Lufthansa, VW, SIXT, DB)	-			
<b>Kartennummer</b> (vollständig 16-Stellen)				

Bankkarten (außer Kreditkarten)				
<b>Kartenart</b> (z. B. BW-BankCard plus)				
<b>Name der Bank</b>				
<b>Adresse der Bank</b>				
<b>Telefonnummer der Bank</b>				
<b>Bankleitzahl</b>				
<b>Girokontonummer</b>				

Mitglieds-/Kundenkarten mit Zahlungsfunktion				
<b>Aussteller</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Adresse</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Telefon</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Telefax</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Kartenbezeichnung</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Kartennummer</b>	_____	_____	_____	_____

Dokumente				
Bezeichnung	Personalausweis	Reisepass	Führerschein	_____
<b>Aussteller/Adresse</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Nummer</b>	_____	_____	_____	_____
<b>Ausstellungsdatum</b>	_____	_____	_____	_____

Mobilfunkkarten (keine Firmen-Mobiltelefone)				
	Karte 1	Karte 2	Karte 3	
<b>Mobilfunk-Nummer</b>	_____	_____	_____	
<b>Netz</b> (z. B. T-D1, D2 Vodafone, E-Plus, O2)	_____	_____	_____	
<b>Vertragspartner/Provider</b> (z. B. Mobilcom, Debitel)	_____	_____	_____	
<b>Kundennummer</b>	_____	_____	_____	
<b>Vertragsart</b> (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Prepaid	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Prepaid	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Prepaid	
<b>SIM-Karten-Nummer</b> (oder Mobilfunk-Kartennummer)	_____	_____	_____	
<b>PUK</b> (oder Super-PIN)	_____	_____	_____	
<b>Passwort beim Netzbetreiber</b> (oder Kundenkennwort, -kennzahl, ...)	_____	_____	_____	

Hiermit bevollmächtige ich die ÖRAG Service GmbH oder einen von ihr beauftragten Dritten, die Aussteller der angegebenen oder sonst im Rahmen der Geschäftsbedingungen mitgeteilten Karten bei Verlust oder Diebstahl zu benachrichtigen und die Ausstellung von Ersatzkarten zu beantragen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Erfüllung des Vertrages unter Beachtung des Datenschutzes verarbeitet werden. Ich bestätige durch meine Unterschrift gleichzeitig, dass die Angaben richtig sind. Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich erhalten und erkenne sie an.

Unterschrift
_____
Ort, Datum