

## Service de blocage

En cas de perte ou de vol de cartes ou de téléphones portables, il est recommandé de les faire bloquer le plus rapidement possible afin d'éviter toute utilisation abusive.

Vous souhaitez bénéficier de notre service de blocage dans le cadre de l'assurance ménage? Dans ce cas, il vous suffit de remplir un exemplaire du présent formulaire d'enregistrement pour chaque personne de votre foyer.

### Preneur d'assurance

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ NPA/Lieu : \_\_\_\_\_

Police n° : \_\_\_\_\_

### Titulaire de la carte

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  H  F

Tél. portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### Cartes bancaires

Type (p. ex. Maestro, Poste)	Nom de la banque, lieu	N° centrale d'assistance (voir verso de la carte)
_____	_____	+41 <input type="text"/>
_____	_____	+41 <input type="text"/>
_____	_____	+41 <input type="text"/>
_____	_____	+41 <input type="text"/>
_____	_____	+41 <input type="text"/>

### Cartes de crédit

Type (p. ex. MasterCard)	Émetteur (banque)	N° centrale d'assistance (voir verso de la carte)
_____	_____	+41 <input type="text"/>
_____	_____	+41 <input type="text"/>
_____	_____	+41 <input type="text"/>
_____	_____	+41 <input type="text"/>
_____	_____	+41 <input type="text"/>

**Cartes client et de carburant avec fonction de paiement  
(Globus, Manor, Pfister, Avia, Shell, Esso etc.)**

Émetteur

---

---

---

---

---

N° centrale téléphonique  
(voir verso de la carte)

+41

+41

+41

+41

+41

**Cartes SIM**

**Portable 1**

Numéro: +41

Opérateur:  Salt  Sunrise  Swisscom  autre: \_\_\_\_\_

**Portable 2**

Numéro: +41

Opérateur:  Salt  Sunrise  Swisscom  autre: \_\_\_\_\_

**Procuration**

J'autorise VZ Pool d'Assurance SA à procéder, à ma demande, au blocage des cartes que j'ai mentionnées dans le présent formulaire. Le service de blocage peut également être assuré par SSC AG, Industriestrasse 12, 8305 Dietlikon.

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli et signé à:  
VZ Pool d'Assurance SA, Gotthardstrasse 6, 8002 Zurich

Date: \_\_\_\_\_

Signature:

