



KartenschutzPremium Antragsformular

Antwort

CPP GmbH
Kundenservice
Große Elbstraße 39
22767 Hamburg

Bitte senden Sie das ausgefüllte Antragsformular in einem Kuvert an CPP zurück. Oder faxen Sie es an:
Telefax 07000/52 78 39 34 (EUR 0,12/Min)

Sie haben Fragen: Wir helfen Ihnen gerne weiter:
Telefon 0180/277 22 73 (EUR 0,06/Anruf)

Meine persönlichen Daten

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

Mein CPP Karten- und Dokumentenschutz als (bitte ankreuzen)

KartenschutzPremium

3-Jahresvertrag zum Preis von 119,- Euro

1-Jahresvertrag zum Preis von 49,- Euro

So möchte ich bezahlen

Bankkonto	<input type="checkbox"/> Der fällige Betrag soll von meinem Bankkonto abgebucht werden	Kreditkartenkonto	<input type="checkbox"/> Der fällige Betrag soll von meinem Kreditkartenkonto abgebucht werden
Kreditinstitut		Kreditkarteninstitut	VALOVIS COMMERCIAL BANK
Konto-Nr.		Kreditkarten-Nr.	
Bankleitzahl		ausgestellt am (Tag/Monat/Jahr)	Gültig bis (Tag/Monat/Jahr)

Meine Unterschrift

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

Widerrufsrecht: Der Vertrag kann von Ihnen innerhalb von einem Monat ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung Ihres Widerrufs in Textform an CPP GmbH, Große Elbstraße 39, 22767 Hamburg. Weitere Antragsformulare können Sie telefonisch unter 0180/277 22 73 (EUR 0,06/Anruf) bestellen.