

Registrieren Sie alle Ihre deutschen Zahlungskarten. Bei Diebstahl, Verlust oder Missbrauch genügt dann ein einziger Anruf bei der 24h-Notfall-Hotline, um alle registrierten Karten sperren zu lassen.

**Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an:
SEB AG, Postfach 30 62 52, 20328 Hamburg**

Eine Bestätigung Ihrer mittels diesen Formulars registrierten Karten erhalten Sie innerhalb von 3 Wochen zugesandt. Bei Fragen zum Formular wenden Sie sich bitte an unsere Service-Hotline (01801) 599 599 (3,9 Cent /Min. bei Anruf aus dem dt. Festnetz, abweichende Preise aus dem dt. Mobilfunknetz möglich).

Ihre persönlichen Angaben

SEB Kontonummer

SEB BLZ

Kontoinhaber

Name, Vorname
1. Kontoinhaber (A)

Name, Vorname
2. Kontoinhaber (B)

Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Land

Ihre SEB Karten

Maestro-Card & Kundenkarte



Die SEB Maestro- und Kundenkarten der oben genannten Kontoinhaber werden für den Zahlungskartenschutz automatisch registriert.

VISA Karte



Inhaber (Name auf Karte)
Bitte Zutreffendes ankreuzen.*

A B

Karten-Nr.
(16-stellig)

4

A B

Karten-Nr.
(16-stellig)

4

MasterCard



Inhaber (Name auf Karte)
Bitte Zutreffendes ankreuzen.*

A B

Karten-Nr.
(16-stellig)

5

A B

Karten-Nr.
(16-stellig)

5

* Die Zuordnung A, B finden Sie im ersten Abschnitt „Ihre persönlichen Angaben“.

Hinweis: Sollte das Formular nicht ausreichen, können Sie dieses einfach kopieren und anschließend weitere Karten erfassen.

Weitere Zahlungskarten der SEB oder anderer Banken

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass die Registrierung ausschließlich für Karten der zuvor genannten Kontoinhaber möglich ist.

Ausstellende Bank BLZ (unbedingt angeben)

Inhaber (Name auf Karte) Kartenart (z. B. ServiceCard, MaestroCard, SparCard): Konto-Nr.

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B

Ausstellende Bank BLZ (unbedingt angeben)

Inhaber (Name auf Karte) Kartenart (z. B. ServiceCard, MaestroCard, SparCard): Konto-Nr.

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B

Ihre Kreditkarten anderer Banken

VISA Karte

Inhaber (Name auf Karte) Ausstellende Bank: BLZ:

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B Karten-Nr. (16-stellig)

Inhaber (Name auf Karte) Ausstellende Bank: BLZ:

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B Karten-Nr. (16-stellig)

MasterCard

Inhaber (Name auf Karte) Ausstellende Bank: BLZ:

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B Karten-Nr. (16-stellig)

Inhaber (Name auf Karte) Ausstellende Bank: BLZ:

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B Karten-Nr. (16-stellig)

AMERICAN EXPRESS

Inhaber (Name auf Karte) Ausstellende Bank: BLZ:

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B Karten-Nr. (15-stellig)

DINERS CLUB

Inhaber (Name auf Karte) Ausstellende Bank: BLZ:

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B Karten-Nr. (14-stellig)

Sonstige Karten mit Zahlungsfunktion (keine Bankkarten)

Inhaber (Name auf Karte) Karten-Aussteller:

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B Kartenart: Kundenkarte Tankkarte (z. B. Douglas, IKEA, Shell)

Kunden- oder Karten-Nr.

Inhaber (Name auf Karte) Karten-Aussteller:

Bitte Zutreffendes ankreuzen.*
A B Kartenart: Kundenkarte Tankkarte

Kunden- oder Karten-Nr.

* Die Zuordnung A, B finden Sie in den umseitigen persönlichen Angaben.

Hinweis: Sollte das Formular nicht ausreichen, können Sie dieses einfach kopieren und anschließend weitere Karten erfassen.