Wenn's um Geld geht

Sparkasse Lüneburg

Handyschutz

Ab jetzt müssen Sie nicht mehr stundenlang nach Ihren Mobilfunkdaten suchen oder sich all Ihre Daten merken – das übernehmen wir für Sie. Wenn Sie die Daten brauchen, genügt ein Anruf im **Giro**PRIVILEG Service-Center. Natürlich behandeln wir Ihre Daten streng vertraulich. Sie können beliebig viele Mobiltelefone für den Handyschutz registrieren lassen. Fordern Sie ggf. neue Registrierungsformulare im Service-Center an.

Persönliche Angaben des Handybesitzers / Kontoinhabers

IBAN **Giro**PRIVILEG* D E | | | 2 4 0 5 0 1 1 0 | | | | | | | | | |

Land | Prüfziffer | Bankleitzahl | Kontonummer

Vor- u. Nachname*

Angaben zum Mobiltelefon

Serien-Nr. (IMEI[1])*

Gerätetyp (z. B. MacBook)*

Kaufdatum* | | / | | | / | | | | |

[1] Elektronische Gerätenummer des Mobiltelefons.
Diese 15-stellige Nummer ist über die Tastenkombination *#06# zu ermitteln.

Angaben zum Mobilfunkvertrag

Rufnummer

2. Rufnummer

(bei Dual-SIM-Handy)

SIM-Kartennummer

Bitte kreuzen Sie das von Ihnen aktuell gewählte Abrechnungsverfahren an, auch bei Wechsel des Mobiltelefons: ☐ Vertrag/Postpaid ☐ Prepaid

PIN | | | | | PIN 2 | | | |

PUK (Super-PIN) | | | | | | | | | PUK 2 | | | | | | | |

Provider

(nicht immer gleichzeitig der Netzbetreiber; z. B. T-Mobile, O2, Vodafone etc.)

Kundenkennwort

(bei Ihrem Provider)

Unterschrift

Datenschutz: Die Sparkasse Lüneburg bedient sich zur Abwicklung der Leistungen eines Kooperationspartners (zurzeit cxLoyalty International GmbH, Tasköprüstraße 1, 22761 Hamburg). Der Kunde willigt hiermit ein, dass seine zur Leistungserbringung durch diesen Kundenauftrag notwendigen Daten hierfür an cxLoyalty International Ltd., Charter Court, 50 Windsor Road, Slough, SL1 2EJ, England gesendet werden. Das Einverständnis mit dem Datenaustausch und der Datenspeicherung ist freiwillig und kann vom Kontoinhaber jederzeit mit zukünftiger Wirkung widerrufen werden. Bei einem Widerspruch kann die Sparkasse Lüneburg den Vertrag über das PRIVILEG-Paket jederzeit fristlos mit sofortiger Wirkung kündigen, da sie ihre Leistungen nicht mehr erbringen kann.

X Ort, Datum

X Unterschrift

* Pflichtfelder, bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.