

Übergabebescheinigung DKV Card

Firmenstempel

Hiermit bestätige ich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

den Erhalt der DKV Card inklusive PIN-Code mit folgenden Angaben

Kennzeichen: _____ Kartennummer: _____

Belehrung zur Vermeidung von Kartenmissbrauch:

- » Tragen Sie die DKV Card immer bei sich und lassen Sie diese nie im Fahrzeug zurück.
- » Der PIN-Code bzw. die Card darf nicht in die Hände Dritter gelangen.
- » Geben Sie den kartenbezogenen PIN-Code nur ein, wenn dieser nicht für andere sichtbar ist.
- » Speichern Sie Ihren PIN-Code nicht im Handy ab, bewahren Sie diesen auch nicht im Portemonnaie auf und notieren Sie den PIN-Code niemals auf der Karte. Am besten lernen Sie den PIN-Code auswendig.

Bei Verlust der DKV Card oder bei Verdacht des Missbrauchs, lassen Sie die Karte bitte sofort eigenständig beim DKV unter Telefon **00800 365 24 365** sperren und informieren Sie die Disposition.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass die oben genannte DKV Card und der PIN-Code Ihnen persönlich zugewiesen sind. Sollte mit dieser Karte ein Missbrauch stattgefunden haben, werden wir Sie als Karteninhaber bei der zuständigen Ermittlungsbehörde benennen und Schadensersatzansprüche gegen Sie prüfen.

Ich habe die oben genannte DKV Card und den persönlichen PIN-Code erhalten sowie die Belehrung gelesen und akzeptiert.

Ort und Datum

Unterschrift