

Adresse der Versicherungsgesellschaft

Absender

Versicherungsnummer

Name, Vorname

Telefon (tagsüber)

E-Mail

Verlusterklärung Versicherungsschein

Sehr geehrte Damen und Herren,

der gültige Versicherungsschein zum Lebensversicherungsvertrag Nr.: _____
ist mir/uns verloren gegangen.

Bitte stellen Sie mir/uns einen Ersatz-Versicherungsschein aus.

Hiermit erkläre ich, dass keinerlei Rechte und Ansprüche aus diesem Lebensversicherungsvertrag abgetreten oder verpfändet sind.

Sollte der Original-Versicherungsschein wieder in meinen Besitz gelangen, verpflichte ich mich, keine Rechte daraus abzuleiten oder irgendeinen Gebrauch davon zu machen, wodurch einem Dritten ein Rechtsanspruch gegen mich oder den Versicherer übertragen werden soll.

Unterschrift

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift Versicherungsnehmer/in