

Verlusterklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich meine nachfolgend genauer bezeichnete Versicherungspolizze nicht mehr auffinden kann bzw. verloren habe.

Ich erkläre weiters, dass ich diese Originalpolizze bzw. Rechte aus dem Versicherungsvertrag weder an Dritte zum Zwecke der Abtretung, Besicherung, als Pfand noch zu irgendeiner sonstigen rechtsgeschäftlichen Verfügung weitergegeben habe.

Durch Abgabe dieser Erklärung wird die ursprüngliche Originalpolizze kraft- und wertlos, sodass aus dieser keine Ansprüche gegen die Versicherungsgesellschaft weder gestellt noch abgeleitet werden können.

Polizzennummer:

Versicherungsnehmer:

Geburtsdatum:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers