

VERLUSTERKLÄRUNG

Vertrags-Nummer: _____

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherte Person: _____

geboren am: _____

Ich erkläre nach eingehender Nachforschung, dass ich den Versicherungsschein nicht erhalten habe bzw. nicht mehr besitze.

Ich versichere, dass ich über die Ihnen bekannte Verfügung hinaus weder eine weitere getroffen noch ein Leistungsversprechen gegeben habe. Hiermit verzichte ich für mich und meinen Rechtsnachfolger Ihnen gegenüber auf jeden Anspruch aus dem abhanden gekommenen Versicherungsschein.

Für den Fall, dass Sie aus dem genannten Versicherungsvertrag von einem berechtigten Dritten mit Erfolg in Anspruch genommen werden sollten, verpflichte ich mich Ihnen gegenüber insoweit zur Zahlung. Finde ich den Versicherungsschein wieder oder sollte er noch nachträglich in meinen Besitz gelangen, so verpflichte ich mich, diesen unverzüglich an Sie, die o.g. Versicherungsgesellschaft, zurück zu geben.

Ort, Datum, Unterschrift des Versicherungsnehmers

Als Drittberechtigter (Zessionar) versichern wir, dass der Wortlaut dieser Erklärung für uns gleichfalls bindend ist.

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel