

An

Betrifft: **Verlusterklärung**

Polizzen-Nr.: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Ich erkläre hiermit Eides statt:

1.) Die von _____ am _____ ausgestellte Polizza ist abhanden gekommen. Sie wird von mir für null und nichtig erklärt und außer Kraft gesetzt.

Ich beantrage die Ausstellung einer Ersatzpolizza.

_____ soll die am _____ fällige Versicherungsleistung ohne Vorlage der Polizza zur Auszahlung bringen.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

2.) Die Rechte und Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag sind weder abgetreten, verpfändet, noch vinkuliert. Der Besitz der Polizza ist auch keinem Dritten übertragen worden. Außer mir stehen somit keiner anderen Person Rechte und Ansprüche zu.

3.) Sollten von dritten Personen durch Vorlage der unter 1.) angeführten Polizzen mit Erfolg Rechte und Ansprüche gegen _____ geltend gemacht werden, so verpflichte ich mich, _____ von jedem gegen sie erhobenen Anspruch freizuhalten, ihr jede geleistete Zahlung zu erstatten, ihr einen entstandenen Schaden zu ersetzen und sie vollkommen schad- und klaglos zu halten. Ich leiste Gewähr, dass meine Rechtsnachfolger ebenfalls diesen Verpflichtungen nachkommen werden.

4.) Sofern ich die Polizza wieder finde, werde ich diese der Gesellschaft unverzüglich zurückgeben.

Ort, Datum

Unterschrift der (des) Versicherungsnehmer(s)
bzw. Leistungsempfänger