

Verlusterklärung zur Lebensversicherung

LVF-003 06.26

Versicherungsnummer

Bitte zurücksenden an:

uniVersa
Lebensversicherung a.G.
Vertragsservice
90333 Nürnberg

Versicherungsnehmer:

Name

Vorname

Anschrift Versicherungsnehmer

Hiermit erkläre ich, dass der o. g. Versicherungsschein für den Versicherungsnehmer

☐ Herr ☐ Frau ☐ Divers Titel

Name Vorname

Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

unauffindbar/mir durch (Nichtzutreffendes streichen) abhanden gekommen ist.
(Angaben der Ursache des Abhandenkommens, z.B. Brand, Diebstahl, Verlust o.ä.)

Ich versichere, dass der Versicherungsschein keiner dritten Person zu irgendeinem Zweck übergeben wurde.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, die uniVersa Lebensversicherung a.G. von allen Ansprüchen, die gegen sie aus dem Originalversicherungsschein erhoben werden können, frei zu halten.

Ort Datum Unterschrift Versicherungsnehmer

(ggf. Unterschrift Abtretungs- bzw. Verpfändungsgläubiger) Straße

Postleitzahl Wohnort

Wird die Erklärung für die Auszahlung einer Versicherungsleistung abgegeben, muss eine Fotokopie des Personalausweises des Ansprucherhebenden beigelegt werden.