



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Milkereit & Co. Assekuranzmakler GmbH

Hammfelddamm 4a • 41460 Neuss

Tel.: 02131-228167

Fax: 02131-228166

info@milkereit-co.de

http://www.milkereit-co.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Verlusterklärung	Bitte stellen Sie einen Ersatz-Versicherungsschein aus.
Versicherungsnehmer	Name, Vorname und Anschrift: <input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Versicherungsscheinnummer	<input type="text"/>
Versicherungsgesellschaft	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Verlusterklärung	Der Versicherungsschein ist in Verlust geraten. Ich versichere, dass kein unwiderrufliches Bezugsrecht vorliegt. Die Rechte und Ansprüche aus diesem Versicherungsvertrag sind weder ge-/verpfändet noch abgetreten. 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.
<input type="checkbox"/> Verzichtserklärung	Ich verzichte darauf, dass der abhanden gekommene Versicherungsschein im Wege des gesetzlichen Aufgebotsverfahrens für kraftlos erklärt wird und beantrage, eine Ersatzurkunde auszustellen.
<hr/> Ort, Datum	<hr/> Unterschrift des Versicherungsnehmers
Rev002 vom 24.10.2016	