

Absender:

AVK Allgemeine Versicherungskasse VVaG
-Todesfallversicherung-
Lange Straße 63

27749 Delmenhorst

VERLUSTERKLÄRUNG

Versicherungs-Nr.:	
Name des Antragstellers (versicherte Person):	
Straße:	
PLZ, Ort:	

Der Versicherungsschein mit den oben genannten Personenangaben ist nicht mehr auffindbar. Er ist keiner anderen Person (zu Pfand- oder ähnlichen Zwecken) übergeben worden. Auch sonst wurde in keiner Weise ohne Ihre Kenntnis über die aus der Versicherung herzuleitenden Ansprüche verfügt.

Ich erkläre an Eides statt, dass alle Angaben den Tatsachen entsprechen.

Mit dieser Erklärung wird der AVK Originalversicherungsschein ungültig.

Für den Fall, dass Sie ohne Rückgabe des Originalversicherungsscheins die Versicherungsleistung an mich bzw. meiner Anweisung gemäß bewirken, verpflichte ich mich hiermit, Sie von Ansprüchen Dritter, die aus dem Versicherungsantrag gegen Sie erhoben werden sollten, freizuhalten und Ihnen jeden Schaden zu ersetzen, der Ihnen daraus entsteht, dass Sie auf die Rückgabe der Urkunde verzichtet haben.

Ich bitte um Auszahlung der Versicherungssumme auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift