

Verlusterklärung

**An den
Bochumer Versicherungsverein a.G.
Abteilung Kundenservice
Wieschermühlenstraße 19
44791 Bochum**

Versicherte Person / Mitglied

Name	Vorname
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Mitgliedsnummer	Geburtsdatum
Telefonnummer	E-Mail

Der Versicherungsschein zur Sterbegeldversicherung mit den oben genannten Personenangaben ist nicht auffindbar bzw. verloren gegangen. Ich versichere, dass der Versicherungsschein keinem Dritten ausgehändigt wurde, keinerlei Rechte und Ansprüche aus diesem Versicherungsvertrag abgetreten oder verpfändet wurden und kein Bezugsrecht erteilt wurde.

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

Mit dieser Erklärung wird der Original-Versicherungsschein ungültig.

Für den Fall, dass der Bochumer Versicherungsverein a.G. von Dritten aus dem genannten Versicherungsverhältnis in Anspruch genommen wird, verpflichte ich mich, den Bochumer Versicherungsverein a.G. von allen Ansprüchen freizustellen und ihm jeden Schaden zu ersetzen, der ihm daraus entsteht, dass er auf die Rückgabe des Versicherungsscheins verzichtet hat.

Sollte der Original-Versicherungsschein wieder in meinen Besitz gelangen, verpflichte ich mich, diesen unverzüglich dem Bochumer Versicherungsverein a.G. auszuhändigen.

Ich beantrage die Ausstellung eines Ersatz-Versicherungsscheins.

ODER

Die Ausstellung eines Ersatz-Versicherungsscheins ist nicht erforderlich.

X

Datum und Ort

X

Unterschrift versicherte Person/Mitglied



Zur Identitätsprüfung fügen Sie bitte eine Fotokopie ihres Personalausweises oder ihres Reisepasses bei.